様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　　月　　　日

　　佐世保市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ | |
|  | |
| 会社名 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | -　　　　　　- | |
| 担当者名 |  | |

　佐世保市関係人口創出企業支援補助金事前申請書

佐世保市関係人口創出企業支援補助金の交付を受けたいので、佐世保市関係人口創出企業支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第６条の規定により関係書類を添えて次のとおり事前に申し込みます。

　なお、内容確認の必要があるときは、関係機関へ調査することに同意します。

１．副業人材活用事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　期　間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 事業（業務）内容等 |  |
| 事業（業務）場所 | 住所　佐世保市  　事業所名 |
| 業務回数等（佐世保市内で行う業務の予定回数等） | 副業人材の人数　　　　　　　　　　　人  　業務回数　　　　　　　　　　　　　　回  　１回あたりの往復交通費　　　　　　　円（予定） |

２．添付書類

⑴　副業人材活用に係る実施計画書等関係書類

⑵　会社概要

　⑶　その他市長が必要と認める書類

様式第３号（第８条関係）

　　　　年　　　月　　　日

　　佐世保市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ | |
|  | |
| 会社名 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | -　　　　　　- | |
| 担当者名 |  | |

佐世保市関係人口創出企業支援補助金交付申請書

佐世保市関係人口創出企業支援補助金の交付を受けたいので、佐世保市関係人口創出企業支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第８条第１項及び第２項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

　なお、申請内容確認の必要があるときは、関係機関へ調査することに同意します。

１．副業人材活用事業（実績）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務従事者　氏　名 |  |
| 〃　　　　　住　所 |  |
| 〃　　　　生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　（　　歳） |
| 業務従事者の  現在の勤務先等 | （住　所）  （勤務先）  （職　名） |
| 業務従事者の  職務経歴等 |  |
| 業務（事業）期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 業務（事業）内容等 |  |
| 業務（事業）場所 | 住　所　佐世保市  　事業所名 |
| 業務回数等（副業人材が佐世保市内で業務を行った回数等） | 副業人材の人数　　　　　　　　　　　人  　業務回数　　　　　　　　　　　　　　回  　１回あたりの往復交通費　　　　　　　円（実績） |

２．誓約事項

本事業の補助金の交付申請に当たり、下記の事項について誓約します。

ア　雇用保険適用事業所の事業所であること。

イ　厚生労働省が実施している雇用関係助成金について、不正受給をしてから本補助金の交付申請を行う日の前日まで５年を経過していない事業者でないこと。

　　また、補助金の交付申請を行った日から補助金の交付までの間、雇用関係助成金の不正受給をした事業者でないこと。

ウ　労働保険料を滞納している事業者でないこと。

エ　交付申請を行う日の前日から過去１年間、労働関係法令の違反を行っていない事業者であること。

オ　国、県、市の法人税等の滞納がない事業者であること。

カ　破産、清算、民事再生手

続き若しくは会社更生手続き開始の申し立てがなされていない事業者であること。

キ　本補助金と趣旨を同じくする他の公的な補助金等を受けていないこと。又は受ける予定がないこと。

ク　公共的機関でないこと。

３．添付書類

　　ア　履歴事項全部証明書（申請日から3ケ月以内に発行されたもの）複写可

　　イ　副業人材の居住地を証する書類（住民票等）　複写可

　　ウ　国、県、市の税の滞納がない証明（申請日から3ケ月以内に発行された

もの）複写可

　　エ　労働保険料を支払ったことが確認できる書類　複写可

　　オ　副業人材の業務委託等に係る契約書の写し

　　カ　交通費等の計算書及び領収書の写し

　　キ　誓約書（様式第３号別紙）

様式第３号別紙（第８条関係）

　　　　年　　　月　　　日

佐世保市長　　様

申請者　住　所

　　　　会社名

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

誓　約　書

１　私は、「佐世保市暴力団排除条例（平成２４年条例第１号）」（以下「暴力団排除条例」という。）に規定された暴力団又は暴力団員ではありません。

２　私は、暴力団排除条例に規定された暴力団又は暴力団員と以下の関係を有する者ではありません。

（１）正当な理由がなく暴力団の活動又は暴力団の活動を助長する活動に参加し、関与し、又は協力した者

（２）暴力団員が役員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第９条第２１号ロに規定する役員をいう。）となっている事業者又は暴力団員により実質的にその運営を支配されている事業者

（３）自己若しくは特定の者の利益を図る目的又は特定の者に損害を与える目的をもって、暴力団の威力を利用した者

（４）法令上の義務としてする場合、情を知らないでする場合その他の正当な理由がある場合を除き、暴力団又は暴力団員に対して金品その他の財産上の利益を供与した者

（５）暴力団と友人又は知人として会食、遊技、旅行、スポーツその他の行為を共にする等社会的に非難される関係を有し、又は有していた者

（６）その他暴力団関係者であるとして、警察等捜査機関から通報があった者、若しくは警察等捜査機関が確認した者

様式第７号（第１１条関係）

佐世保市長　　様

　　　年　　　月　　　日

佐世保市関係人口創出企業支援補助金交付請求書

（請求者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ | |
|  | |
| 会社名 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 電話番号 | -　　　　　　- | |
| 担当者名 |  | |

佐世保市関係人口創出企業支援補助金交付要綱第１１条の規定により、次の通り補助金を請求します。

１．交付決定番号　　　　年　　　月　　　日　付け　　　　　　　　第　　　　号

２．請求額　　　　￥　　　　　　　　　　　　円

３．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行・金庫 | | 本店・支店 |
| □普通　　　□当座 | 口　座　番　号 | |
| （フ　リ　ガ　ナ）  口　座　名　義　人 |  | |