第１号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

東京都北区長　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金交付申請書

　東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　事業所の名称　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助交付金申請額　　　￥

３　所要額内訳　　　　　　様式１及び様式１－２のとおり

４　添付書類

（１）第1号様式の２

（２）定款又は寄付行為の写し

（３）労働条件通知書（写）

（４）雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）

（５）指定通知書（写）

（６）その他参考となる資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |