第１号様式（第７条関係）

**記入例**

所在地、法人名・代表者名は印鑑証明書の記載と一致

　令和〇年〇〇月〇〇日

東京都北区長　殿

法人の所在地　　東京都〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

法人名　　　　　株式会社〇〇

代表者職・氏名　代表取締役　〇〇　〇〇

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　　　　　（　　　　〇〇訪問看護ステーション　　　）

様式１(G)の額

千円未満切捨

※申請が複数人の際は

様式１(G)の額の合計

２　補助交付金申請額　　　￥〇〇〇,〇〇〇

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 | 〇〇　〇〇 |
| 電話番号 | ０３－１２３４－５６７８ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | \*\*\*\*＠\*\*\*.co.jp |