記 入 例

別記様式（第６条関係）

中野市従業員家賃支援事業補助金交付申請書兼請求書

令和 7 年 2 月 10 日

中野市長　湯本 隆英　　あて

申請者　住所又は所在地　中野市三好町一丁目３－19
（請求者）氏名又は名称　株式会社 中野工業
代表者氏名　代表取締役　中野 一郎
電　　話　0269-22-XXXX

下記のとおり事業を実施したので、中野市従業員家賃支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、補助金の交付を申請及び請求します。

記

一覧表の「令和6年中の補助額」の合計額

一例です

令和6年中の住宅手当等の最終支給日 又は 令和6年 12 月 31 日

事業の名称	従業員家賃支援事業
事業の目的及び内容	従業員の確保及び福祉の増進を図る
事業の成果を示す目標数値	従業員◇名の確保及び福祉の増進
事業に要した経費	○○○,○○○円
事業完了日	令和６年 12 月 31 日
補助金申請額	○○○,○○○円
申請額の算出基礎	限度額

「従業員への家賃補助実績一覧表」(一覧表)も添付してください。

一覧表の「補助金額」の合計額

対象従業員1名につき、1万円/月以上の補助をした場合は「限度額」とし、1万円/月未満の場合は「補助実績」としてください。

添付書類（補助対象従業員全員分が必要です。）

1　従業員への家賃補助額等が確認できる書類（＝賃金台帳や給与明細等の写し）
2　従業員の雇用保険加入を証する書類の写し（＝雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等の写し）
3　従業員の転入日が確認できる書類（＝住民票の写し等）
4　従業員の住居の賃貸借契約書の写し

自署もしくは社判を押してください。（自署の場合は押印不要です。）

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。
氏名又は名称及び代表者氏名　株式会社 中野工業　代表取締役　中野 一郎

この同意に基づき、市税等の納付状況を確認します。未納がある場合は、補助金の交付はできません。

振込先

金融機関名	中野銀行	支 店 名	中野支店
口 座 種 別	普通	口座番号	1234567
フ リ ガ ナ	カ．ナカノコウギヨウ		
口 座 名 義	株式会社 中野工業　代表取締役　中野一郎		