

年（      年）      月      日

豊中市長    様

## 豊中市人材確保促進補助金交付申込書兼請求書

豊中市人材確保促進補助金の交付を受けたいので、「豊中市人材確保促進補助金募集要領」の内容を了承のうえ、豊中市人材確保促進補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申込みます。また、交付決定後は交付決定額を下記の口座に振り込んでください。

## 1. 申込者の情報

フリガナ			
事業者名			
所在地	〒		
市内拠点所在地	(本店住所地在豊中市外の場合)		
	〒		
電話番号			
フリガナ		代表者住所	〒
代表者氏名			
代表者生年月日	年      月      日		

## 2. 申込要件の情報

1. 補助対象事業	<input type="checkbox"/> (1) 就業規則等を整備するための事業 <input type="checkbox"/> (2) 働きやすい職場環境づくりを進めるための事業 <input type="checkbox"/> (3) ものづくり人材を育成するための事業 <input type="checkbox"/> (4) 高度副業人材等の人材を活用するための事業
2. 補助対象経費 (※)	金                      円
3. 補助金交付申込額 (補助対象経費の1/2) ※1,000円未満切り捨て	金                      円
4. 交付済み補助金額 ※複数事業を申込み場合のみ記載	金                      円

(※) 消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除が認められている事業者は、消費税等仕入控除税額を減額してください。

### 3. 誓約事項

※誓約事項を確認し、下表右端のチェックボックスにチェックを入れてください。

私は、申込要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
申込書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還と加算金等の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
本補助金の対象となる経費について、国・府等から補助金等の支給を受けておらず、今後も支給を受ける予定はありません。	<input type="checkbox"/>
豊中市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
豊中市に納付すべき市税の全般に関して、滞納をしていません。	<input type="checkbox"/>
申込書類に記載された情報を、豊中市暴力団排除条例第14条に基づき、大阪府警察に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、豊中市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団密接関係者には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者が経営に事実上参画していません。	<input type="checkbox"/>

### 4. 補助金振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名			
預金種目	1. 普通    2. 当座	口座番号	
フリガナ			
振込先名義(※)			

(※) 振込先の名義は、必ず「1 申込者の情報」と同一名義にしてください。

私は、豊中市人材確保促進補助金の交付の申込みを行うにあたり、本申込書の内容がすべて事実と相違ないことを誓約します。

年 (        年)        月        日

豊中市長 様

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_