

様式第1号（第5条関係）

熊本県新型コロナウイルス感染症対応雇用維持奨励金支給申請書

年 月 日

（宛先）熊本県知事 様

住所（所在地）^{※1}

事業所名

ふりがな

代表者職氏名

電話番号

※1 個人事業主の場合は、自宅住所を記入

熊本県新型コロナウイルス感染症対応雇用維持奨励金の支給を受けたいので、熊本県新型コロナウイルス感染症対応雇用維持奨励金支給取扱要項第5条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 申請者（事業主）の状況

資本金額又は出資の総額 ^{※2}	円
雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金支給申請時における労働者数 ^{※2}	人
主たる事業 (いずれかに○をつけてください)	小売業・飲食店・サービス業・卸売業・その他

※2 個人事業主の場合は記入不要

2 支給申請額 10万円（定額）

3 振込先

金融機関名	() 支店	預金種目	普通・当座 貯蓄・その他
金融機関・支店コード			
口座番号	(フリガナ)		
	口座名義		

（添付書類）

- (1) 誓約書（様式第2号）
- (2) 雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定通知書の写し（両面）
- (3) 申請者名義の振込先口座の内容が確認できる書類（通帳の表紙と、口座名義（カナ）、口座番号、預金種目等が記載されているページの写しなど）
- (4) 個人事業主の場合は、本人確認書類の写し（運転免許証、保険証またはパスポートなどいずれか一つ）