年　　月　　日

墨田区長　あて

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

墨田区人材確保・定着支援補助金交付申請書

墨田区人材確保・定着支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 事 業 所 名 |  |
| 本店所在地(個人事業者の場合は、事業所所在地) | 〒 |
| 事業の実施場所 | 〒 |
| 電　　　話 | 　　　　　　 | FAX | 　　　　　　 |
| ホームページアドレス |  |
| 資　本　金（個人事業主の場合は、記入不要） | 　　　　万円 | 設 立 年 月 | 　　　　年　　　月　設立 |
| 区内営業年数 | 　　　　年　　　か月 |
| 従業員数（代表者・役員含む。） | 　　　　　人 | 左記従業員の内訳 |
| 期間を定めずに雇用し、社会保険に加入している従業員 | 人 |
| 男性　　　人 | パート | 人 |
| 女性　　　人 | アルバイト | 人 |
| 業 務 内 容 |  |
| 既に実施している取組み | （※本事業目的に合致した取組みを既に実施している場合のみ記載） |
| 取得している認定等（該当あれば✔） | □健康経営優良法人（中小規模法人部門）□健康優良企業　銀の認定　□健康優良企業　金の認定□えるぼし認定　　　　　　□くるみん認定□東京都ワーク・ライフ・バランス認定企業□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本申請の担当者 | (氏名)(所属部署／役職)(電話番号)　　　（　　　　　　）(メールアドレス) |