

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

フリガナ			
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・役員を除く。)	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)		