

安芸太田町通勤者助成事業補助金交付申請書

年 月 日

安芸太田町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

安芸太田町通勤者助成事業補助金の交付認定を受けたいので、安芸太田町未満限定通勤者助成事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、同要綱第2条に規定する対象者審査にかかる確認のため、住民基本台帳登録内容及び町税等の納付状況について、調査されることに同意します。

記

勤 務 場 所	所在地 名 称
認 定 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
交 付 申 請 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
交 通 手 段	自家用車・バス・その他（ ）
片 道 距 離	k m

添付書類

・町長が必要と認める書類

雇 用 証 明	
上記申請者を 年 月 日現在、15日以上常時雇用していることを証明します。	
雇入年月日： 年 月 日	
勤務実績（ 年 月 ～ 年 月 【 ヶ月】）（上半期・下半期） （上半期は4～9月まで、下半期は10～3月までで、9月分、3月分は見込み）	
所在地	
証明者	事業所名
	代表者名
	電話番号

印

—事業所の方へ— 上記「雇用証明」は安芸太田町通勤者助成事業補助金交付認定の申請のためのものです。依頼があった場合は証明をお願いします。

