様式第１号(第５条関係)

紀の川市ワークライフバランス推進奨励金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

申請者　住所地又は住所

氏名又は法人名　　　　　　　　　　　㊞

(代表者氏名)

紀の川市ワークライフバランス推進奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請する奨励金 | 計画策定推進奨励金　・　優良企業認定奨励金 | | |
| 事業所等の所在地 |  | | |
| 事業所等の名称 |  | | |
| 常時雇用する従業員数 |  | 人 | |
| 添付書類 | （１）一般事業主行動計画 | | １部 |
|  | （２）一般事業主行動計画届出の写し  （和歌山労働局の受付印のあるもの） | | １部 |
|  | （３）市税の納付状況を確認できる書類 | | １部 |
|  | （４）くるみん認定を確認できる書類の写し  （優良企業認定奨励金を申請する者に限る） | | １部 |