

様式第1-1号(第11条関係)

支援申込日を必ず記入してください

令和 6年 7月 1日

公益財団法人東京しごと財団理事長殿

個人事業主の場合のみ
住民票記載事項証明書の表記どおりに記入してください

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ(住民票記載事項証明書どおりに記載)

企業等の所在地 **東京都千代田区飯田橋〇丁目〇〇番〇号**

所在地及び名称は、法人登記簿の表記どおり
(ビル名や部屋番号を含む)に記入してください

企業等の名称 **株式会社〇〇〇〇**

代表者職・氏名 **代表取締役**
※代表者氏名は署名のこと

東京 花子

代表者名は自署にて記載してください

本助成金の様式であることを必ず確認してください

ES(社員満足度)向上による若手人材確保・定着事業助成金
支援申込書

ES(社員満足度)向上による若手人材確保・定着事業助成金(以下「助成金」という。)について、助成金支給要綱第11条の規定に基づき、支援申込をするため、下記の書類を提出します。

記

該当書類があることを確認し
✓を記入してください

1 提出書類一覧

番号	書類名	提出の有無
1	商業・法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書) 原本1部 ※発行日から3か月以内のもの ※個人事業主の場合は、個人事業の開業・廃業届出書(写し)及び住民票記載事項証明書(原本。発行日から3か月以内のもの)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	水道光熱費の請求書又は領収書、賃貸借契約書等 写し1部 ※登記上の本店所在地と本社機能を持つ事業所地とが異なる場合又は登記上の本店所在地が都外の場合のみ	<input type="checkbox"/>
3	会社案内又は会社概要 写し1部	<input checked="" type="checkbox"/>
4	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用) 写し1部 ※都内の事業所に勤務し、6カ月以上継続雇用されている従業員1名分	<input checked="" type="checkbox"/>
5	助成対象事業者が若手人材を含む求人活動を行っていたことがわかるもの 写し1部 ※ 支援申込日から過去1年以内のもの	<input checked="" type="checkbox"/>
6	法人住民税及び法人事業税の納税証明書 原本1部 ※個人事業主の場合は、 <u>個人住民税(居住地分、事業所地分)及び個人事業税の納税証明書(原本)</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	事前エントリー受付時に事務局から送られたメールの写し	<input checked="" type="checkbox"/>
8	事業所一覧(様式第1-2号)	<input checked="" type="checkbox"/>
9	誓約書(様式第1-3号)	<input checked="" type="checkbox"/>
10	従業員年代別構成比等一覧(様式第1-4号)	<input checked="" type="checkbox"/>

2 申請を希望する助成対象事業 (該当するものに2つ以上✓を記入してください。)

- 住宅の借上げ 食事等の提供 健康増進サービスの提供

★必須:2つ以上

3 事業主の概要

フリガナ	カブシキカイシャ		
企業等の名称	株式会社〇〇〇〇		
事業所所在地	〒102-0072 東京都千代田区飯田橋〇丁目〇〇番〇号		
書類送付先	〒102-0072 東京都千代田区飯田橋△丁目△△番△号		
資本金	1,000万 円		
業種 ※	大分類 アルファベット	G	大分類 (業種名) 情報通信業
	中分類 数字	39	中分類 (業種名) 情報サービス業
常時使用する 従業員数	10 人 (うち都内勤務 7 人)		
受付番号 (8桁-4桁) ※事前エントリー受付時に事務局から送付されたEメールに記載	20240510-0000		

総務省日本標準産業分類に基づき、該当する業種を記入してください
(募集要項<日本標準産業分類及び中小企業の定義について>参照)

※日本標準産業分類に基づき、アルファベットと数字、業種名を記入してください。

4 本申込に係る連絡先

部 課 係 名	総務課		
フリガナ	ソウムガカリ オオエド タロウ		
職・担当者氏名	総務係 大江戸 太郎		
連 絡 先	電話	03-1234-5678	携帯電話 080-8765-4321
	メールアドレス	●●●●@△△△.〇〇.jp	

いずれかでも可
平日の日中に必ず連絡のつく電話番号を、
間違えのないように記入してください