**様式第１７号（第１０条関係）**

**我孫子市企業立地促進補助金（雇用拡大支援費・雇用環境向上支援費）交付申請書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**企業名**

**代表者職氏名**

**我孫子市企業立地促進補助金（雇用拡大支援費・雇用環境向上支援費）の交付を受けたいので、次のとおり申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **認定番号** |  |
| **事業所所在地** | **我孫子市** |
| **操業開始日** | **年　　月　　日** |
| **雇用拡大支援費** |
|  | **認定者氏名** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **雇用環境向上支援費** |
|  | **認定名** |  |

**注　認定者の住民票の写し（雇用拡大支援費の交付を申請する場合）は、認定者本人が認定者同意書（様式第１８号）に同意することにより、その添付を省略することができます。**