様式第１号

　　年　　月　　日

　茨城県知事　殿

（交付申請者）

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

茨城県副業・兼業人材活用促進補助金交付申請書

茨城県副業・兼業人材活用促進補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり標記補助金の交付を申請します。

１　補助事業の内容

　　補助事業計画書（様式第１号別紙１）のとおり

２　補助交付申請額等

（１）補助対象経費　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

（２）補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

補助対象経費の８/10（千円未満切捨て）

３　添付書類確認表（提出書類を確認のうえ確認欄に○を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 提　出　書　類 | 確認欄 |
| 事業計画書（様式第１号別紙１） |  |
| 収支予算書（様式第１号別紙２） |  |
| 誓約書（様式第１号別紙３） |  |
| 副業・兼業人材活用に係る契約書（雇用契約書、委託契約書等）の写し |  |
| 副業・兼業人材の履歴書及び住所確認ができる書類（自動車運転免許証や住民票の写し等） |  |
| その他知事が必要と認める書類 | － |

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。