在籍型出向促進助成金支給申請書

　　年　　月　　日

**【出向元事業主申請欄】**　※出向**元**事業主が記載してください。

石川県人材確保・定住推進機構運営委員長　殿

　在籍型出向促進助成金の支給を受けたいので、在籍型出向促進助成金支給要綱に従い、次のとおり申請します。なお、この申請書の記載事項に係る確認を石川県及び石川県人材確保・定住推進機構が行う場合には協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 支給申請に係る出向労働者数 | 人 | 支給申請金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業主所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |

**【出向先事業主申請欄】**　※出向**先**事業主が記載してください。

石川県人材確保・定住推進機構運営委員長　殿

　在籍型出向促進助成金の支給を受けたいので、在籍型出向促進助成金支給要綱に従い、次のとおり申請します。なお、この申請書の記載事項に係る確認を石川県及び石川県人材確保・定住推進機構が行う場合には協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 支給申請に係る出向労働者数 | 人 | 支給申請金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業主所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |