

## 在籍型出向促進助成金支給申請書

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、次の通り申請します。  
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。

### <申請事業者>

所在地：

〒

事業者名：

代表者役職・氏名：

申請事業者	雇用保険適用事業所番号		
	事務担当者職・氏名		
	連絡先	電話番号	
		FAX番号	
		E-Mail	
出向労働者数		人	
申請金額		円	

(※)申請金額は「下合計額(太枠部分)の千円未満を切り捨てた数字」と100万円のいずれか小さい方の額で記載してください。

	(ふりがな) 出向労働者名	税抜支出額 (1円単位で記入)
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
6		円
7		円
8		円
9		円
10		円
	計	円