別記第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

新発田市女性雇用促進職場環境整備支援補助金交付申請書

　（宛先）新発田市長

　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

新発田市女性雇用促進職場環境整備支援補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象工事等を行う  建物の所有者 |  | | | |
| 対象工事等を行う  建物の所在地 |  | | 建物の種類 |  |
| 工事等の内容  （具体的に）  ※改修等を行う施設及び備品を○で囲んでください。 | 【施設】託児スペース　男女別トイレ　男女別更衣室　男女別休憩室  【備品】椅子　ソファー　テーブル　ロッカー　乳児用ベッド | | | |
|  | | | |
| 女性従業員割合  （４月１日時点）  （パート等従業員含む。） | 全従業員数 | 人 | | |
| うち、女性従業員数 | 人 | | |
| 女性従業員割合 | ％ | | |
| 補助対象額（a）※税抜  （中小企業者30万円以上  　小規模企業者20万円以上） | 円  （全体工事等費　　　　　　　　　　円） | | | |
| 補助金申請額  （中小企業者 a×1/3）  （小規模企業者 a×1/2）  ※千円未満は、切り捨てる。 | 円 | | | |
| 工事期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事施行業者 | 業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 備品販売業者  （備品購入がある場合、記載してください。） | 業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |

添付書類

１　建物の所有を確認できる書類で、次のいずれかのもの

　　ア　固定資産税納税通知書及び課税明細書の写し

　　イ　名寄帳（家屋）の写し

　　ウ　家屋登記事項証明書の写し

２　納税証明書

３　工事見積書の写し

４　備品見積書の写し（補助対象備品のない場合は不要）

５　工事図面の写し（図面不要の工事の場合は不要）