

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

新発田市長 様

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。

記

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) ※設置施設・備品を○で囲 んでください	【施設】 託児スペース 女性専用トイレ 女性専用更衣室 女性専用休憩室 【備品】 椅子 ソファ 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) (中小企業者 30万円以上の事業 小規模企業者 20万円以上の事業)	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)	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）