様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

　燕市長　　　　　　　　　　様

(申請者)

所 在 地

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名による場合は、押印を省略することができます。　　　

燕市働きやすい職場環境整備支援補助金交付申請書

　燕市働きやすい職場環境整備支援補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

1　事業計画書　　別紙のとおり

2　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　円

3　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 職場環境整備工事 | (1) 建物の所有を確認できる書類  (2) 工事見積書及び明細書の写し  (3) 施行箇所が確認できる図面等（図面不要の場合は不要）  (4) 工事予定箇所の状況が分かる写真  (5) 登記事項証明書（履行事項全部証明書）又は直近の確定申告書の写し  (6) つばめ子育て応援企業の認定証の写し又は確約書（様式第2号）  (7) 市税の納税証明書または納税状況に係る同意書  (8) 賃貸借契約書の写し及び所有者からの承諾書(自己の所有する建物でない場合)  (9) その他市長が必要と認めた書類 |
| 職場環境整備備品 | (1) 製品カタログ等備品概要の確認できる書類の写し  (2) 見積書等、金額が確認できる書類  (3) 製品の主な使用場所(図面や写真等)  (4) 登記事項証明書（履行事項全部証明書）又は直近の確定申告書の写し  (5) つばめ子育て応援企業の認定証の写し又は確約書（様式第2号）  (6) 市税の納税証明書または納税状況に係る同意書  (7) その他市長が必要と認めた書類 |

別紙

燕市働きやすい職場環境整備支援補助金実施計画書兼誓約書

１　企業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 所在地住所 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当者氏名 |  | 担当者連絡先 |  |
| 創業年月 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 業種 |  | | |

２　要件確認

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象建物の  所有者 |  | | | |
| 建物の用途 | 事務所・工場・倉庫・作業所・その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 新規雇用計画 | 常時雇用労働者数 | 新規雇用計画（人） | | |
| 申請年(4.1~ 3.31) | 翌年(4.1~ 3.31) | 翌々年（4.1~3.31） |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| 【確認事項】  下記の確認事項に該当する場合、チェック欄に「レ」を記入してください。  □燕市SDGs実践事業者の登録をしていること  □つばめ子育て応援企業の認定を受けている又は認定を受けることが確実と認められる者  □過去に対象工事を行う建物が市の補助金を活用した支援(燕市遮熱断熱促進補助金及び女性雇用促進職場環境整備支援事業を除く。)を受けていないこと。 | | | | |

３　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 職場環境整備工事 | □ 男女別トイレの設置または改修工事  　□ 男女別更衣室の設置または改修工事  □ 男女別休養室の設置または改修工事  　□ バリアフリートイレ（多機能トイレ）の設置または改修工事  □ 多言語化した社内標識類の設置 |
| 職場環境整備備品 | □ 更衣室用のロッカー  □ 更衣室または休養室用の下駄箱  □ 休養室用のベッド  □ 休養室用の畳  □ 翻訳機器 |
| 工事等の内容 |  |
| 事業期間 | 開始予定日：　　年　　月　　日　～　終了予定日：　　年　　月　　日 |

●事業資金の支出内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 単価 | 数量 | 事業に要する経費（税込み額） | 補助対象経費額  （税抜き額） | 補助金交付申請額  (各費目の補助対象経費×1/2以内) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | (A) | (B) | (C) |

※消費税及び地方消費税、銀行等への振込み手数料等は補助の対象外となります。

●補助金申請額

対象経費合計(B)×補助率1/2 ＝ 補助金申請額(C)円

※補助金申請額(C)の欄は千円未満切り捨て

※様式第1号 補助金交付申請額には(C)の額又は補助限度額のどちらか低い方の額を記載

※補助限度額

|  |  |
| --- | --- |
| 認定要件 | 上限額 |
| 子育て応援企業認定企業 | 50万円 |
| 子育て応援企業プラス認定企業 | 60万円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項 | 私は、多様な人材の雇用または受け入れに向けた求人を行うほか、市が実施する雇用状況調査に協力し、その実績を報告いたします。  　　　　　企 業 名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ※署名による場合は、押印を省略することができます。 |