

宇部市長様

〒

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 交付申請書 <事業者用>

当事業者内の男性従業員に育児休業を取得させますので、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	金 円		
取得者氏名			
休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
期間区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 3日以上~1週間未満 (事業者分: 30,000円 男性従業員分: 10,000円) <input type="checkbox"/> 1週間以上~1か月未満 (事業者分: 50,000円 男性従業員分: 30,000円) <input type="checkbox"/> 1か月以上~ (事業者分: 100,000円 男性従業員分: 100,000円×月数)		
従業員数 (常時雇用)	男性 _____ 人 女性 _____ 人 合計 _____ 人		
担当者連絡先	職氏名		
	TEL	代表:	直通:
	FAX		
	メール	代表:	個人:

様式第1号(第6条関係〈男性従業員用〉)

年 月 日

宇部市長様

〒

事業者名

取得者住所

取得者氏名

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 交付申請書〈男性従業員用〉

当事業者内において育児休業を取得しますので、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	金 円
子の氏名	
休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
生年月日	年 月 日
電話番号	

年 月 日

宇部市長様

〒

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 変更交付申請書〈事業者用〉

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました宇部市女性応援イクメン奨励助成金について、下記のとおり変更したいので、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 変更の理由

--

2 変更の内容

変 更 前	変 更 後

※参考となる資料があれば添付してください。

宇 部 市 長 様

〒 ー

事 業 者 名 _____

取 得 者 住 所 _____

取 得 者 氏 名 _____

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 変更交付申請書 〈男性従業員用〉

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました宇部市女性応援イクメン奨励助成金について、下記のとおり変更したいので、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第 8 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 変更の理由

--

2 変更の内容

変 更 前	変 更 後

※参考となる資料があれば添付してください。

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職氏名 _____

事務担当者	
連絡先	ー ー

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 請求書〈事業者用〉

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました宇部市女性応援イクメン奨励助成金について、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて請求します。

記

金 _____ 円

振 込 先	金融機関名	
	支店等名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義	()

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

宇 部 市 長 様

〒 ー

事 業 者 名 _____

取 得 者 住 所 _____

取 得 者 氏 名 _____

事務担当者	
連絡先	ー ー

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 請求書〈男性従業員用〉

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました宇部市女性応援イクメン奨励助成金について、宇部市女性応援イクメン奨励助成金交付要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて請求します。

記

金 _____ 円

[交付対象期間(回目) 年 月 日 ~ 年 月 日]

振 込 先	金融機関名	
	支店等名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他()
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義	()

※本人名義の個人口座に限ります。

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性応援イクメン奨励助成金 事業者証明書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました宇部市女性応援イクメン奨励助成金に係る男性従業員の育児休業の取得状況について、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

取得者氏名	
子の氏名	
休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
交付対象期間 (回目)	年 月 日 ~ 年 月 日
その他 (必ず☑を入れる)	<input type="checkbox"/> 育児休業終了後、継続して雇用することを決定している。

※交付対象期間の回数については、休業期間が1か月以上の場合のみ記入してください。