

宇部市長様

〒

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性職場環境改善助成金 交付申請書

女性のための職場環境の改善に向けた取組を実施するため、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

記

交付申請額	金 円		
取組分野 (番号に○)	1 新しい空間や機能を創出するための環境整備 2 女性管理職の積極的な登用又は管理職候補者の育成 3 労務担当者又は従業員に対する研修、周知及び啓発 4 外部専門家によるコンサルティングの導入 5 男性への育児休暇取得の促進 6 育児又は介護により退職した者の積極的な再雇用 7 就業規則又は労使協定の見直し 8 その他、女性のための職場環境改善に向けた取組		
従業員数 (常時雇用)	男性 _____ 人	女性 _____ 人	合計 _____ 人
添付書類 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 実施計画書(別記様式1) <input type="checkbox"/> 収支予算書(別記様式2) <input type="checkbox"/> その他(就業規則、定款、規約又は会則等)		
担当者連絡先	職氏名		
	T E L	代表: _____	直通: _____
	F A X		
	メール	代表: _____	個人: _____

(別記様式1)

実 施 計 画 書

取 組 分 野	
取 組 内 容	

※取組の内容が分かる資料があれば添付してください。

宇部市長様

〒

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性職場環境改善助成金 変更交付申請書

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職場環境改善助成金について、下記のとおり変更したいので、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第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

※経費の変更については、算定根拠の分かる資料があれば添付してください。

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性職場環境改善助成金 取組事業中止届

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職場環境改善助成金について、下記のとおり取組事業を中止したいので、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 中止の理由

2 中止後の措置

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性職場環境改善助成金 実績報告書

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職場環境改善助成金について、取組事業を実施しましたので、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第10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報告します。

記

1 実施報告書 (別記様式 3)

2 収支決算書 (別記様式 4)

(別記様式 3)

実 施 報 告 書

取 組 分 野	
取 組 内 容	

※取組の内容が分かる資料があれば添付してください。

(別記様式 4)

収 支 決 算 書

[収入の部]

費 目	予算額(円)	決算額(円)	差額	内 訳
自己資金				
助成金				宇部市から
その他				
合 計				

[支出の部]

費 目	予算額(円)	決算額(円)	差額	内 訳
合 計				

※収入の部・支出の部ともに合計額が一致するように計上してください。

※支出については、領収書(写しでも可)を必ず添付してください。

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

宇部市女性職場環境改善助成金 請求書

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職場環境改善助成金について、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第 10 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

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

〒

所在地 _____

事業者名 _____

代表者職氏名 _____

事務担当者	
連絡先	— —

宇部市女性職場環境改善助成金 請求書（概算払）

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職場環境改善助成金について、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第11条第2項の規定に基づき、下記のとおり概算払を請求します。

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

〒 _____

所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者職氏名 _____

宇部市女性職場環境改善助成金 概算払精算書

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職場環境改善助成金について、概算払を受けて取組事業を実施しましたので、宇部市女性職場環境改善助成金交付要綱第 12 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり精算します。

記

1 概算払受領額 金 _____ 円

2 精 算 額 金 _____ 円

3 戻 入 額 金 _____ 円