

(申請者) 法人住所 :
法人名 :
代表者職・氏名 :

- ☐ 介護サービス事業者と人材紹介業者又は監理団体等と交わした契約書等の写し
- ☐ 補助対象経費を確認できる書類の写し（領収書または見積書等）
- ☐ 雇用契約書等の写し
- ☐ 宇部市介護人材確保紹介手数料等補助金就労証明書（様式第2号）
- ☐ 宇部市税の滞納のないことの証明書（発行日が申請日から3か月以内までのもの）