（様式第1号）

年　　月　　日

　　石川県人材確保・定住推進機構　会長　馳　浩　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

いしかわUIターン就業促進交通費助成金交付申請書

（兼実績報告書・請求書）

１．今回の申請に関する訪問者及び活動内容等

(例)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 活動日 | 訪問者  氏名 | 訪問者  現住所 | 訪問先 | 活動内容  （貴社訪問目的） |
| １ | 7月1日 | 石川　太郎 | 東京都千代田区 | 本社（白山市） | 面接 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※助成金の対象となる活動は、UIターン就業のための来県で貴社（県内事業所）を訪問する者に限ります。（関係人口に寄与する、副業としての貴社への訪問も含む）

※活動内容例：職場見学、職場体験、企業説明会、面接、副業

※対象となる訪問者は訪問日までにILACへ相談している者（ILACに相談者登録された者で学生を除く）で、訪問先が3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている法人ではない事

２．交通費支給の内容

(例)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 訪問者  氏名 | 支給額の  決定方法 | 支給日 | 訪問者への  交通費支給額 | 助成金申請額 |
| 1 | 石川　太郎 | 定額 | 11月11日 | 14,580円 | 11,600円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | |  |  |

※支給額の決定方法例：定額、実費相当額、現住所からの公共交通見合い

※助成金は1人につき支給額の8割（百円未満切捨て、20,000円が上限）です。

※申請期限は支給日から翌々月末（例：11月支給の場合1月末）又は年度末の早い日になります。

※対象経費は他の補助金などを受けていないこと

３．振込先（企業の口座）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | 本支店名 | | |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  | |  | （左詰で記入してください） | |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名、預金種目、口座番号（７桁）」

（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

４．担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者職・氏名 |  | 担当者職・氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | 連絡先（MAIL）※任意 |  |

※発行責任者と担当者は同一でも構いません。

５．企業要件（全てを満たすことを確認し「〇」をつけて下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 官公庁等ではないこと（※） |  |
| 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業者でないこと |  |
| 県税、消費税又は地方消費税の滞納がないこと |  |
| 雇用保険の適用事業主であること |  |
| 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと |  |

※第三セクターのうち、出資金が10億円未満の法人又は地方公共団体から補助を受けている法人を除く。

６．添付書類

　　交通費の支給額を証明、支給相手を確認できる書類

※企業が訪問者に支給した事についての領収書や振り込み画面等の写しを想定。