

副業・兼業人材活用促進事業補助金 交付申請書

令和 年 月 日

石川県人材確保・定住推進機構運営委員長 殿

※代表者印を省略
する場合は記載

郵便番号	
住所	
事業者名	
代表者職氏名	印
電話番号	
発行責任者	
連絡先	
担当者	
連絡先	
メールアドレス	

副業・兼業人材活用促進事業を実施したいので、下記のとおり補助金を交付されたく、副業・兼業人材活用促進事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申請いたします。

記

1 補助金交付申請額

	対象経費 〔消費税・地方消費税抜き〕 A	対象経費に 補助率を乗じた額 (千円未満切り捨て) $B=A\times 0.8$	上限額 C	BとCを比較して 少ない方の額 D
①人材紹介会社へ支払う紹介手数料 副業・兼業人材へ支払う報酬	円	円	450,000 円	円
②(能登応援副業社員の場合) 副業・兼業人材へ支払う 交通費・宿泊費	円	円	400,000 円	円
交付申請額 (①+②)				円

2 添付書類確認表 (提出書類を確認のうえ確認欄に○を入れてください)

提出書類	確認欄
申立書 (様式第 3 号)	
人材紹介会社からの見積書等 (人材紹介会社へ支払う紹介手数料が記載された書類)	
副業・兼業人材との契約書 (案) 等 (契約締結日、契約期間、副業・兼業人材に支払う報酬、委託する業務の内容等が記載された書類)	
【能登応援副業社員の場合】交通費・宿泊費の積算書 (別記様式第 2 号)	

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。