

(宛先) 白山市長

(申請者)
所在地
名称
(代表者名)



(個人事業主が署名する場合は押印不要)

電話番号

白山市育児休業代替要員確保等助成金交付申請書

下記の者に係る育児休業代替要員確保等助成金 円を交付されたく、
白山市育児休業代替要員確保等助成金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請しま
す。

なお、要綱第5条の審査にあたり申請者に係る市税の納付状況を調査されても異議なく同
意します。

記

1 対象となる労働者

氏名	住所	生年月日
	白山市	年 月 日

2 代替要員となる労働者

氏名	住所	生年月日
		年 月 日

※対象となる労働者及び代替要員となる労働者が多数の場合は、別紙により記載し添付し
てください。

3 白山市内にある事業所の名称及び所在地

○添付書類

- ・両立支援等助成金支給決定通知書の写し
- ・両立支援等助成金支給申請書の写し
- ・白山市に事業所を有する雇用保険適用事業所であることが確認できる書類

※事務処理欄(市記載)

市税の滞納	確認日	備考
有 ・ 無	年 月 日	