

年 月 日

十日町市長 様

住 所：  
事業所名：  
代表者名：  
連 絡 先：  
担当者名：

十日町市重点支援臨時対応外国人材受入支援事業補助金実績報告書兼請求書

年 月 日付け十産政第 号で補助金の交付決定通知があった事業が完了したので、十日町市重点支援臨時対応外国人材受入支援事業補助金交付要領第11条の規定により、関係書類等を添えて提出します。

1 補助金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名					支店名				
口座番号	普・当								
フリガナ									
口座名義人									

別紙2

十日町市重点支援臨時対応外国人材受入支援事業 実績報告書

勤務場所	
採用者氏名	
外国人材の受入にあたっての効果	
対象経費	<p>①監理団体等へ支払う初期費用</p> <p style="text-align: right;">_____ 円</p> <p>②監理団体等へ支払う毎月の監理費等 【1 カ月あたりの監理費等×月数】</p> <p style="text-align: right;">_____ 円</p> <p>③企業が負担する外国人材居住用賃貸物件の家賃 【(1 カ月あたりの家賃総額－実習生負担総額) ÷ 居住人数×月数】</p> <p style="text-align: right;">_____ 円</p>
補助金 請求額 <sup>※1</sup>	<p>対象経費合計 _____ 円 × 2 / 3 =</p> <p>補助金請求額 _____ , 000 円 (1, 000 円未満切り捨て)</p>

※1. 補助上限は1人あたり200,000円。

対象人数の上限は1企業3人までかつ、1人につき1回の申請に限る。

添付書類

- 1) 別紙2 (本紙) ※対象人数分作成
- 2) 初期費用を負担したことを証する書類 (領収書等)
- 3) 監理団体又は登録支援機関への毎月の監理費を負担したことを証する書類 (領収書等)
- 4) 対象従業員が居住する賃貸物件の毎月の賃貸料を負担したことを証する書類 (領収書等)
- 5) 事業所別被保険者台帳等の対象従業員が対象経費支出期間内に中小企業等に在籍していることが確認できる書類