

魚沼市長 様

申請者 所在地  
 名 称  
 代表者  
 電話番号

外国人介護人材社宅支援事業補助金交付申請書

魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金の交付を受けたいので、魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。また、市税の納税状況を確認するため、税務情報を照会することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 改修・賃借する社宅の概要

所在地・建物名	
賃借料	年 円(月 × 月分)
改修費及び改修の概要	円
賃借・改修戸(室)数	戸(室)
入居する従業員数	人
入居日	年 月 日

添付書類

- ・社宅の賃貸借契約書の写し又は所有者の確認できるもの
- ・改修の場合は、改修の内容の確認できる明細書の写し
- ・改修する社宅が賃借の場合は、所有者の同意書
- ・外国人従業員の在留カードの写し(表裏面)
- ・在留資格が特定活動の場合はパスポートの指定書の写し
- ・外国人従業員の労働契約通知書、雇用契約書等、雇用に関する書類
- ・市税の納税証明書(税務情報を照会できない場合のみ)
- ・その他市長が必要と認めるもの