

魚沼市長 様

申請者 所在地
名 称
代表者 ⑩
電話番号

外国人介護人材社宅支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定(変更等承認)のあった、魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金について、魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金交付要綱第10条の規定により報告します。

記

1 補助金実績額

円

2 振込先口座

金融機関名	(銀行・信用組合・金庫・農協)		(本店・支店・支所)	
ふりがな 口座名義	口座 番号	普 通 当 座	No.	

3 添付書類

- (1) 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
- (2) 改修の場合は、請求書及び改修の内容の確認できる明細書の写し
- (3) 改修する社宅が賃借の場合は、所有者の同意書
- (4) 賃借料又は改修費の支払いの確認できるもの
- (5) 外国人従業員の在留カードの写し(表裏面)
- (6) 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
- (7) 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
- (8) その他市長が必要と認めるもの