

第1号様式（第7条関係）

上越市ワーク・ライフ・バランス推進企業認定費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者 所在地
 名称
 代表者氏名
 電話番号

次のとおり上越市ワーク・ライフ・バランス推進企業認定費補助金の交付を申請します。

申請区分	項目 (該当する□にレ点を記入してください)
	<input type="checkbox"/> えるぼし認定を受ける企業 <input type="checkbox"/> くるみん認定を受ける企業 <input type="checkbox"/> ユースエール認定を受ける企業 <input type="checkbox"/> もにす認定を受ける企業
補助対象 経費額	円
補助金振込先	(銀行・信金・信組・農協) 支店 当・普 口座番号 フリガナ
補助金額	円 (円 × 1/2 : 上限10万円)

同意・誓約事項 (□にレ点を記入してください。)
<input type="checkbox"/> 補助金の交付を申請する日において、継続して事業を行い、かつ、交付の決定以降も事業を継続します。 <input type="checkbox"/> 市税の滞納がないことを確認するため、 課の職員が納税状況を閲覧することに同意します。
(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約) (1) 補助金を暴力団の活動に使用しません。 (2) 補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。 (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。 <input type="checkbox"/> 上記について誓約します。