

支給要件確認申立書 (建設労働者確保育成助成金)

Table with 2 columns: 事業主記載事項 and ※1 確認欄. Rows include 1. 事業所名称: ○○建設株式会社, 2. 雇用保険適用事業所番号: 1234-567890-1, 3-10. 過去3年間に... 労働保険料の滞納がある... 過去1年間に... 風俗営業等関係事業主である... 10が「いいえ」になりますと助成金は支給できなくなりますのでご注意願います

記入の必要はありません

1から10までの記載事項については、いずれも相違ありません。また、1から10までの事業活動等又はその他の審査に必要な事項についての確認を労働局(安定所)が行う場合には協力します。

平成○○年○○月○○日 北海道 労働局長 殿 (公共職業安定所長)

事業主 住所 ○○市○○町○○丁目 電話番号... 又は 名称 ○○建設株式会社 代理人 氏名 代表取締役 △△△△ 代表者印 → (記名押印又は署名)

事業主又は 住所 電話番号... 社会保険労務士 名称... (提出代行者・事務代理者の表示) (記名押印又は署名)

※申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入(押印不要)を、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同則第16条の3に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の記名押印等をしてください。