様式第3号（第6条関係）

年　　月　　日

　（あて先）岐阜市長

申請者　所在地（住所）

名称

代表者名（氏名）

電話番号　　　　―

企業立地促進助成金交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設設置助成金  　雇用促進助成金 | の交付を受けたいので、岐阜市企業立地促進助成条例第6条の規定に |

より、下記のとおり申請します。

記

1　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

2　操業開始日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

3　事業者の指定を受けた日　　　　　　年　　月　　日

4　施設の態様

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | 製造業　情報通信業　道路貨物運送業　倉庫業　こん包業  卸売業　自然科学研究所　デザイン業　機械設計業  その他（　　　　　　　　　　　　） |
|
| 本店等の別 | 本店等である　・　本店等ではない |

5　施設の設置の区分　　　　　新設　・　増設　・　建替え

6　投下固定資産額等及び従業員数（助成対象分）

　A　土地　　　　　　　　　　千円

　B　建物　　　　　　　　　　千円

　C　償却資産　　　　　　　　　　千円

　D　投下固定資産　　　　　　　　千円（D＝A＋B＋C）

　E　年間賃借料　　　　　　　　　千円

F　従業員数　　　　　　　　　　　人

　G　助成金対象従業員数　　　　　　人

備考

1　「F　従業員数」には、岐阜市企業立地促進助成条例別表第2に規定する従業員数を記載すること。

2　「G　助成金対象従業員数」には、岐阜市企業立地促進助成条例別表第1の雇用促進助成金の項に規定する従業員の合計数を記載すること。

7　交付申請額の内訳（施設設置助成金）

ア　施設を取得する場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投下固定資産 | 固定資産課税標準額 | 固定資産税額 | 所有者 |
|
| 土地 | 円 | 円 |  |
|
| 建物 |  |  |  |
|
| 償却資産 |  |  |  |
|
| 合計 |  | ① |  |
|

備考

　1　固定資産税額には、都市計画税を含む。

　2　区分ごとの明細表を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所税額 | ②　　　　　　　　　　　　　　円 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 総合計 | ①＋②　　　　　　　　　　　　円 |
|

　 イ　施設を賃借する場合

　　年間賃借料　　　　　　　　　円 ／ 4 ＝ 　　　　　　　円（100円未満切捨）

8　交付申請額の算出方法（雇用促進助成金）

9　添付書類

　(1)　市税の完納証明書又は納税証明書

　(2)　直近の財務諸表

　(3)　雇用促進助成金を受けようとする場合にあっては、岐阜市企業立地促進条例別表第1雇用促進助成金の項に定める要件に該当する従業員の賃金台帳、雇用保険被保険者証の写し及び雇用契約書その他雇用契約の内容を確認することができる書類

　(4)　施設を賃借する場合にあっては、当該施設の賃借に要する経費を証する書類

　(5)　同意書（様式第1号の2）

(6)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

10　従業員名簿（常時雇用する者）

　　年　月　日現在　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 年齢 | 採用年月日 | 備考 |
| (歳) |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  | ・　・ |  |