

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

（あて先）岐 阜 市 長

住所 （主たる事務所の所在地）	〒
申請者 （名称・代表者名）	

岐阜市外国人派遣事業者感染予防対策事業費補助金  
交付申請書（兼請求書）

外国人派遣事業者感染予防対策事業費補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	円
-------	---

※ 「交付申請額」は、様式第3号が複数ある場合、その全てを合計した金額とすること。

（添付書類）

- (1) 岐阜市外国人派遣事業者感染予防対策事業費補助金申請者明細書（様式第2号）
- (2) 岐阜市外国人派遣事業者感染予防対策事業費補助金購入内容明細書（様式第3号）
- (3) 誓約書（様式第4号）
- (4) 雇用保険被保険者資格取得届（控）、外国人雇用状況届その他の外国人を雇用していることを確認することができる書類の写し
- (5) 使用する送迎用車両の自動車車検証（有効期間内のものに限る。）の写し
- (6) 購入した物品等の写真
- (7) レシート、領収書購入日時及び金額を確認することができる書類の写し
- (8) 購入した物品等の設置の様子を確認することができる写真