

**(記入例(県外用))**

福井県雇用維持緊急助成金  
支給申請書兼請求書

県外用  
\*県外労働局等で国の助成金の申請を行った場合

福井県知事 西川 一誠 様

平成2〇年 〇月〇〇日

住所 〒000-0000  
大阪市〇〇区△△1丁目1番  
事業主 水仙株式会社  
代表者氏名 代表取締役 水仙 太郎  
(電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)  
担当者所属・氏名 総務課 福井 二郎

\*事業主名には社判を、代表者氏名には代表者の職印(又は私印)を必ず押印

福井県雇用維持緊急助成金の支給を受けたいので下記により申請および請求します。  
なお、この申請書兼請求書の記載内容について県がこの助成金の事務を行うため国(労働局)に照会・確認することに同意します。

**\*太枠内を全て記入してください(必須)**

① 休業実施事業所 (福井県内)	名称 水仙株式会社 福井工場	所在地 〒000-0000 福井市〇〇〇丁目〇番 (電話番号 0000-00-0000)	全従業員数 100人
国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書から転記	② 支給決定通知書の番号および日付 *通知書の右上に記載されています	〇〇第 △△△号 平成2〇年 △月〇〇日	
	③ 支給金額のうち休業分 *教育訓練、出向を除く	3,456,789 円	
	④ 支給対象期間	平成2〇年 △月〇〇日 ~ 平成2〇年 △月〇〇日	
	⑤ 支給率 *いずれかを〇で囲む	2/3 3/4 <b>4/5</b> 9/10	
休業延日数	⑥ 全事業所における「月間休業延日数」 *国に提出した様式第5号(1)休業等支給申請書②(1)から転記	150人・日	
	⑦ ①の事業所における月間休業延日数 *添付書類イ(d)の〇印分と一致 *国に提出した様式第5号(4)等から①の事業所の休業分を抽出	50人・日	
⑧ 請求額	請求額の算定		
	既に福井県から支給を受けた助成金額の合計 (県の支給限度額)	100万円 - ア	
	(計算式) ③×⑦/⑥×3/20 + ③×⑦/⑥×2/15 + ③×⑦/⑥×1/8 + ③×⑦/⑥×1/18		
	*イとウのいずれか少ない額を記載してください	ア 288,064 円	ウ <b>144,032 円</b>
⑨ 口座振込先	金融機関名 〇〇銀行	本店名 福井支店	
	店番号 〇〇〇〇	口座の種類 普通(当座)その他	
	口座番号 〇〇〇〇〇〇	口座名義カナ スイセン(カ)	

**少ない方を記載**

- 【添付書類】 次のア～ウの書類をこの申請書兼請求書と一緒に提出(郵送)してください。
- ア 国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書(写) 以下に掲げる国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」に係る労働局への提出書類(写) \* (a)～(d)のいずれも
  - イ 様式第1号(1)休業等実施計画(変更)届(写) \* 計画を変更した場合は変更後の計画届(写)
  - ロ 様式第5号(1)休業等支給申請書(写)
  - ハ 様式第5号(2)休業助成額算定書(写)
  - ニ 様式第5号(4)、様式第5号(5)、(2)特短の(写)または任意様式で記載内容が同じもの \* (d)には、福井県内の事業所で休業を行った者が分かるよう必ず該当者の氏名欄に〇印を付けてください。なお、様式第5号(5)、(2)特短の(写)は特例短時間休業を行った場合のみ提出
  - ホ ア、イとも必ず申請者が余白に「原本と相違ないことを証明する」事業主名 代表者氏名 と記載し、事業主名には社判を、代表者氏名には代表者の職印(又は私印)を押印してください。
  - ヘ 預金通帳(写) (金融機関名、本店名、店番号、口座の種類、口座番号、口座名義カナの記載されているページ) \* ウは初回申請時のみ提出

【注意】 偽りその他の不正行為等によって助成金の支給を受けた場合は、支給した助成金の返還を求め  
**(注意) 提出前に添付書類ア～ウ(6点)がそろっているか、今一度ご確認ください**

**国の助成金の支給決定通知書**

様式第10号

〇〇第 △△△号  
平成2〇年 △月〇〇日

〔雇用調整助成金  
中小企業緊急雇用安定助成金〕 支給決定通知書

水仙株式会社  
総務課長 水仙 太郎 殿

大阪労働局長 〇〇〇〇

平成2〇年 〇月〇〇日付けで支給の申請のあった下記の助成金について、下記のとおり支給することを決定したので通知します。

1. 支給金額	4,000,000 円
うち休業分	3,456,789 円
教育訓練	円
出向	543,211 円
2. 〔特定基礎期間〕 〔支給対象期間〕	平成2〇年 △月〇〇日 ~ 平成2〇年 △月〇〇日
3. 支給率	2/3 ・ 3/4 ・ <b>4/5</b>
4. 雇用調整助成金又は中小企業緊急雇用安定助成金の対象となった	休業手当の総額 円 教育訓練に係る資金の総額 円 出向に係る資金補填(兼費)額の総額 円
5. 支給日数(休業又は教育訓練の場合)	日
ただし、申込みのあった助成金の額のうち(1)の金額は、次の(2)の理由により支給しません。	
(1) 金額	休業 円 教育訓練 円

国の支給決定通知書から

**(記入例の場合)**

③の3,456,789円×⑦の50人/⑥の150人×1/8=144,032円 \*小数点以下切捨

☆ウの計算欄

③	円	⑦	人・日	×	/	=ウ	円
		⑥	人・日				*小数点以下切捨

(国の支給率)  
2/3のとき ... 3/20  
3/4のとき ... 2/15  
4/5のとき ... 1/8  
9/10のとき ... 1/18

↑ いずれかを記入