

山形県知事 殿

山形県所得向上促進事業奨励金
支給申請書

申請事業主	(事業主)	(代理人・社会保険労務士<提出代行者・事務代理者>) ※該当するものを○で囲んでください。
	住所(〒 -)	住所(〒 -)
	名称	名称
	代表者職・氏名 ㊟	代表者職・氏名 ㊟
	電話番号() -	電話番号() -

山形県所得向上促進事業奨励金支給要綱(第7条)の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 奨励金支給申請額 金 _____ 円

2 奨励金支給申請額の内訳

(1) 貸金規定等改定コース

支給対象 労働者数	支給単価						支給申請額
	全ての非正規雇用労働者を対象			一部の非正規雇用労働者を対象			
	小規模企業	中小企業	大企業	小規模企業	中小企業	大企業	
1人～3人	65,000円	50,000円	15,000円	32,500円	25,000円	7,500円	円
4人～6人	135,000円	100,000円	35,000円	67,500円	50,000円	17,500円	円
7人～10人	200,000円	150,000円	50,000円	100,000円	75,000円	25,000円	円
11人～100人 (1人あたり)	20,000円	15,000円	5,000円	10,000円	7,500円	2,500円	対象労働者数 人×支給単価 円 = 円

(2) 貸金規定等共通化コース

支給単価			支給申請額
小規模企業	中小企業	大企業	
400,000円	300,000円	100,000円	円

3 同年度中における山形県所得向上促進事業奨励金支給申請の有無

(支給申請日が同年度の場合は「有」にチェック)

有 無

4 奨励金払渡希望金融機関の口座

払渡希望 金融機関	金融機関名		口座の種類	普通・当座・その他
	支店名		口座番号	
	口座名義 (フリガナ)			

5 申請事業主の概要

事業主企業規模	<input type="checkbox"/> 小規模事業主 <input type="checkbox"/> 中小企業事業主 <input type="checkbox"/> 大企業事業主		
業種		常用雇用者数	人
申請に関する当該事業所の担当者	所属・氏名	電話	
	E-mailアドレス	FAX	

6 提出書類確認表（該当する確認表で提出書類を確認のうえ確認欄の□に✓を入れてください）

賃金規定等改正コース

【平成29年4月1日～平成30年3月31日 実施事業者】

提出書類	確認欄
山形県所得向上促進事業奨励金支給申請書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>
支給対象労働者の内訳（様式第2号内訳）	<input type="checkbox"/>
誓約書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>
賃金規定等改定コース支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>
賃金規定等改定コース支給申請書の写し	
キャリアアップ助成金様式第7号（第1面）	<input type="checkbox"/>
キャリアアップ助成金様式第7号（別添様式3）※ハローワークに提出したものすべて	<input type="checkbox"/>

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。

【平成30年4月1日～平成31年3月31日 実施事業者】

提出書類	確認欄
山形県所得向上促進事業奨励金支給申請書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>
支給対象労働者の内訳（様式第2号内訳）	<input type="checkbox"/>
誓約書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>
賃金規定等改定コース支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>
賃金規定等改定コース支給申請書の写し	
キャリアアップ助成金様式第3号（第1面）	<input type="checkbox"/>
キャリアアップ助成金様式第3号（別添様式2）※ハローワークに提出したものすべて	<input type="checkbox"/>

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。

賃金規定等共通化コース

【平成29年4月1日～平成30年3月31日 実施事業者】

提出書類	確認欄
山形県所得向上促進事業奨励金支給申請書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>
支給対象労働者の内訳（様式第2号内訳）	<input type="checkbox"/>
誓約書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>
賃金規定等共通化コース支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>
賃金規定等共通化コース支給申請書の写し	
キャリアアップ助成金様式第7号（第1面）	<input type="checkbox"/>
キャリアアップ助成金様式第7号（別添様式5）※ハローワークに提出したものすべて	<input type="checkbox"/>

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。

【平成30年4月1日～平成31年3月31日 実施事業者】

提出書類	確認欄
山形県所得向上促進事業奨励金支給申請書（様式第2号）	<input type="checkbox"/>
支給対象労働者の内訳（様式第2号内訳）	<input type="checkbox"/>
誓約書（様式第3号）	<input type="checkbox"/>
賃金規定等共通化コース支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>
賃金規定等共通化コース支給申請書の写し	
キャリアアップ助成金様式第3号（第1面）	<input type="checkbox"/>
キャリアアップ助成金様式第3号（別添様式4）※ハローワークに提出したものすべて	<input type="checkbox"/>

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。