第10号様式（第10条関係）

年　　　月　　　日

京都府知事　　　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称及

び代表者氏名

京都府伝統と文化のものづくり産業振興補助金交付申請書

（府内雇用促進補助金）

　　　京都府伝統と文化のものづくり産業振興補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金

の交付を申請します。

記

　　１　指定番号　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

２　補助対象事業所の名称

　　３　補助対象事業所の所在地

　　４　補助対象事業所の業種

　　５　主たる生産品目、業務等

　　６　事業実施期間

　　７　操業開始年月日

　　８　実施事業概要説明書　　　　　　　　　　別紙

　　９　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４（縦長）としてください

別紙

補助対象事業所概要説明書

（府内常用雇用促進補助金）

１　企業概要

（１）一般概要

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日（創業　　年　　月　　日） |
| 資本金 | 百万円 | 従業員 | 人 |
| 事業の種類（業種） |  | 主要事業種目（取扱品目） |  |
| 沿革 |  |
| 既設事業所の概要 | 名　　称 | 所在地 | 操業年月 | 従業員数（内府内常用雇用者） | 生産品目、業務等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 経営者 | 役　　職　　名 | 氏　　名 | 略　歴　等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他、取締役　名・監査役　名／役員計　名 |
| 主　要　株　主 | 株　主　名 | 持株比率 | 株主名 | 持株比率 |
|  |  |  |  |
| 主要販売先 |  |
| 会社の特色 |  |

（２）経営状況

　①収支状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：百万円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | ／　～　／ | ／　～　／ | ／　～　／ |
| 売上高 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 純利益 |  |  |  |

②財務状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月末現在／単位：百万円）

|  |  |
| --- | --- |
| 借　方 | 貸　方 |
| 流動資産 |  | 流動負債 |  |
| 固定資産 |  | 固定負債 |  |
| 繰延資産 |  | 資　　本 |  |
| 計 |  | 計 |  |

２　補助対象事業所の概要

（１）業務内容

（２）雇用者実績及び年次計画（操業後５年度）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 雇用者数 | うち府内常用雇用者数 | うち新規府内常用雇用者数 | 障害者雇用 |
| 正規雇用 |
| その他雇用 |
| 操業開始の属する年度の10月31日に雇用している者の人数 | 　 | 　　 |  | 　 |
|  | 　 |
| 　 | 　 |
| 操業開始の日から１年を経過した日の翌日の属する年度の10月31日に雇用している者の人数 | 　 | 　　 |  | 　 |
|  | 　 |
| 　 | 　 |
| 操業開始の日から２年を経過した日の翌日の属する年度の10月31日に雇用している者の人数 | 　 | 　　 |  | 　 |
|  | 　 |
| 　 | 　 |
| 操業開始の日から３年を経過した日の翌日の属する年度の10月31日に雇用している者の人数 | 　 | 　　 |  | 　 |
|  | 　 |
| 　 | 　 |
| 操業開始の日から４年を経過した日の翌日の属する年度の10月31日に雇用している者の人数 | 　 | 　　 |  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |

３　補助対象の明細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対象人数 | 単価 | 補助金額 |
| 新規府内常用雇用者増減数（障害者雇用者） | 　　　人 | 500千円 | 千円 |
| 新規府内常用雇用者増減数（正規雇用） | 人 | 400千円 | 千円 |
| 新規府内常用雇用者増減数（その他雇用） | 人 | 100千円 | 千円 |
| 合　　　計 | 人 | ― | 千円 |

　補助対象府内常用雇用者一覧（障害者雇用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番　号 | 氏　名 | 基準日住所（市町村まで） | 採用年月 | 　　　年度支払給与等（千円）（予定） | 備　考 |
| （新規府内常用雇用者数） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| （府内他施設からの異動者） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

補助対象府内常用雇用者一覧（正規雇用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　名 | 基準日住所（市町村まで） | 採用年月 | 　　　年度支払給与等（千円）（予定） | 備　考 |
| （新規府内常用雇用者数） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| （府内他施設からの異動者） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

補助対象府内常用雇用者一覧（その他雇用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　名 | 基準日住所（市町村まで） | 採用年月 | 　　　年度支払給与等（千円）（予定） | 備　考 |
| （新規府内常用雇用者数） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| （府内他施設からの異動者） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

注）　他施設からの異動者は、備考欄に異動前の事業所名、異動年月日を記入すること。

４　資金

|  |  |
| --- | --- |
| 種　類 | 金　　額（単位：千円） |
| 自己資金 |  |
| 借入金 |  |
| 補助金等 |  |
| その他 |  |
| 合　　計 |  |

５　添付書類

 　 その他知事が必要と認める書類（雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等）

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４（縦長）としてください。