別記第１号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

亀岡市外国人介護人材雇用助成金交付申請書

　亀岡市外国人介護人材雇用助成金の交付を受けたいので、亀岡市外国人介護人材雇用助成金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

※一人当たり対象経費の２分の１の額と２５万円のいずれか少ない方の額

（千円未満切捨て）

２　交付申請額算出内訳

３　添付書類

　⑴　外国人介護職員の雇用が確認できる書類の写し

　⑵　対象経費を支払ったことを確認できる書類（領収書等）の写し

　⑶　その他市長が必要と認める書類