

記入例

明石市中小企業ジェンダー平等促進事業

助成金交付申請書

令和 5年 9月 7日

明石市長 様

(申請者)
所在地 〒673-8686 明石市中崎 1-5-1
名称 株式会社 AKASHI
代表者氏名 代表取締役 明石 太郎

次のとおり助成金の交付を受けたく、明石市
第6条第1項の規定により、関係書類を添えて

※就業規則の作成・変更にかかる社会保険労務士
等への相談委託料（消費税を除く） × 1/2
をご記入ください。

1 交付申請額	40,000 円	
	資本金又は出資総額	100,000 円
	従業員数	2 人 (内、男性 1 人、女性 1 人)
2-1 申請者	業	小売り、化粧品の販売
※常時雇用している労働者の人数をご記入下さい (アルバイト、パートも含む)。		
	氏名	明石 太郎
	TEL	000-000-0000
	E-mail	****.***@**.*
2-2 対象の事業所 ※2-1 申請者と異なる場合のみ記入	事業所名	
	事業所住所	
	主たる事業	
	常時雇用する労働者数	人 (内、男性 人、女性 人)
	代表者職氏名	氏名 職名 TEL E-mail
3 担当の社労士等	所属事務所名	△△社会保険労務士事務所
	担当社労士等の氏名	兵庫 花子
	連絡先	TEL : 999-999-9999 e-mail : ***.***@***.***

(該当箇所には☑してください)

就業規則の作成

就業規則の変更

(以下、新規追加する内容または変更する内容に☑してください)

追加	変更	内容
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	職場のパワーハラスメントの禁止
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	セクシュアル・ハラスメントの禁止
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産・育児休業・介護休業等に関するハラスメントの禁止
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	性的指向・性自認等に関するハラスメントの禁止
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	産前産後の休業
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	母性健康管理の措置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	育児時間及び生理休暇
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	育児・介護休業、子の看護休暇等
<input type="checkbox"/>)

※就業規則の作成・変更にかかる社会保険労務士等への相談委託料（税抜き）をご記入ください。

5 事業費	総額	市助成金	自己負担	その他
	80,000円	40,000円	40,000円	0円

6 事業期間 令和 5 年 9 月 ~ 令和 5 年 11 月

7 添付書類等

(1) 就業 **※就業規則の作成・変更等にかかる期間（予定）をご記入ください。**

(2) 対象経費の算出根拠となる見積書等の写し

(3) その他 ()

8 誓約事項

次の(1)～(4)全てについて誓約します(該当する場合は☑してください)。

(1) 明石市暴力団排除条例(平成24年条例第2号)第2条第2号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)ではありません。

(2) 暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

(3) (1)又は(2)に該当する者が役員等になっている法人ではありません。

(4) 申請日において納期限が到来している明石市税を完納しています。