

様式第1号（第5条関係）

日付は空けておいてください。

令和 年 月 日

魚津市長 あて

申請者 所在地 魚津市釈迦堂1-10-1

事業者名 うおづ旅行

代表者名 ミラ たん

電話番号 0765-23-XXXX

事業者の情報を記入してください。

（事業者が市外の法人であれば市外の法人所在地と法人名を記入）

魚津市新しい生活様式を踏まえた採用活動支援助成金指定申請書

魚津市新しい生活様式を踏まえた採用活動支援助成金に係る事業の指定を受けたいので、魚津市新しい生活様式を踏まえた採用活動支援助成金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり関係する事業について申請いたします。

記	
事業所名	うおづツーリズム
所在地	魚津市村木町1-21
業種	旅行業
主な事業内容	観光ガイド
整備開始予定年月日	令和 3年 5月 1日
対象経費見込額	総額 350,000円（税抜）
従業員数	3人
	国又は県からの補助金の有無
	有 ・ 無

対策を実施する魚津市内の営業拠点について記入してください。営業拠点が複数の場合は、代表的な拠点を記入してください。  
業種については、日本標準産業分類の小分類に当てはまるものを記入してください。

備品の購入予定日や委託業務の実施予定日を記入してください。

<添付書類>

- 1 経費の内訳がわかる見積書
- 2 その他市長が必要と認める書類

経費総額を記入してください。（助成金額ではない。）

対策を実施する魚津市内の営業拠点の従業員数について記入してください。