

令和8年5月15日

魚津市長 宛

申請者（事業主）

所在地 魚津市 @@@@

名称 株式会社@@@@

代表者職・氏名 代表取締役 @@ @@@

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付申請書及び実績報告書

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次の関係書類を添えて補助金交付申請し、併せて実績報告します。

記

- 1 交付申請額 金100,000円
- 2 交付対象となる育児休業に係る事項

企業に関する事項	名称	株式会社@@@@
	所在地	魚津市 @@@@
	従業員数	常時雇用する労働者数 @@人 ※令和8年5月15日現在
	加盟等状況	<input checked="" type="checkbox"/> イクボス企業同盟とやま <input type="checkbox"/> 元気とやま！子育て応援企業 <input type="checkbox"/> とやま女性活躍企業 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> してください。
育児休業取得労働者に関する事項	氏名	@@ @@
	住所	魚津市@@@@
	子の生年月日	令和8年4月3日
	育児休業承認期間	令和8年4月10日から令和8年4月30日まで ※所定労働日に対する休業日数（14日間）
	職場復帰日	令和8年5月1日 ※上記の最終休業期間に係る日

<p>添付書類</p> <p>※提出する書類を☑してください。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 育児休業の承認内容を証する書類（育児休業承認書の写し等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 子の生年月日を証する書類（出生届出済証明の写し等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得及び復帰の実績を証する書類（出勤簿、タイムカード等の写し等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 様式第2号（請求書）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 別記様式第1号（市税納付状況確認の同意）</p>
<p>誓約</p> <p>※内容を確認し、☑してください。</p>	<p>次の各号のいずれにも該当していること及び上記の内容について確認し、事実と相違ないことを誓約します。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (1) 就業規則（労働基準法（昭和22年法律第49号）第89条に規定する就業規則をいう。）、労働協約（労働組合法（昭和24年法律第174号）第14条に規定する労働協約をいう。）等により育児休業制度を設けていること。（交付要綱第4条第2号に規定）</p> <p>(2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団に關与していない者であること。（交付要綱第4条第4号に規定）</p> <p>(3) 市税等を滞納していないこと。（交付要綱第4条第5号に規定）</p> <p>(4) 魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付要綱を遵守していること。</p>
<p>担当者</p>	<p>所属 総務部人事課</p> <p>氏名 @@ @@</p> <p>電話 0765-@@-@@@@</p> <p>メールアドレス @@@@ @@@@</p>

備考

以下のいずれか早い時期までに市へ提出すること。

- (1) 直近の職場復帰日から2か月以内
- (2) 直近の職場復帰日の属する年度の3月31日

様式第2号（第6条関係）

# 請 求 書

金 100,000円

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金として、  
上記のとおり請求します。

振込先	金融機関名	@ @ 銀行	支店名	@ @ 支店
	預金種別	普通	当座	
	口座番号	0123456		
	フリガナ	@ @ @ @ @		
	口座名義	@ @ @ @ @		

令和8年 月 日

所在地 魚津市 @ @ @ @

名 称 株式会社 @ @ @ @

代表者職・氏名 代表取締役 @ @ @ @ @

魚津市長 宛

別記様式第1号（第6条関係）（事業主の市税納付状況確認の同意）

第 号  
年 月 日

税務課長 宛

市民自治推進課長

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付にかか  
る市税等納付状況の確認について（照会）

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金交付にあたり必要なため、  
下記の事業所の市税等の納付状況について回答願います。

【事務担当】市民自治推進課（内線 ）

同意書

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金申請の際、補助要件を  
満たしているかの確認のため、市税納付状況について確認することに同意  
します。

令和8年5月15日

所在地 魚津市 @@@@

名 称 株式会社@@@@

代表者職・氏名 代表取締役 @@ @@@ 印  
(事業主)

税務課回答欄

交付申請時	確認年月日	滞納の有無	確認担当者
	以上証明します。		