様式第１号（第４条関係）

年　月　日

岡山県中小企業団体中央会会長　様

所在地

企業名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　印

中小企業Ｕターン就職促進奨学金返還支援制度創設届出書

このことについて、中小企業Ｕターン就職促進奨学金返還支援事業実施要領第４条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

１　補助対象企業であることの確認

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 | 業 | 日本標準産業分類  小分類コード | | |
|  |  |  |
| 資本金の額又は出資の総額 | 円 |  | | |
| 常時使用する従業員数 | 人 |  | | |
| 主たる事業所の所在地 | 該当する□に☑を記入してください。  □県内に主たる事業所がある。  □県外に主たる事業所があるが、補助金申請を行うのは、勤務地を岡山県に限定して採用した従業員である。 | | | |
| その他確認事項 | 別紙「補助対象企業確認書」のとおり | | | |

２　添付書類

　　・就業規則又は賃金規程など手当等の支給根拠がわかる書類の写し

　　　（代表者印で原本証明したもの）

　　・法人・・・・登記簿謄本

・個人事業主・確定申告書の写し、または事業開始届の写し

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |