【県処理欄】申請番号

**宮城県事業復興型雇用創出助成金　異動事項等届出書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付印 |  | | |
|  |  | 住所等 | 〒　　　　　　電話　　　　(　　) |
| 令和　　年　　月　　日  宮城県知事　　　村井　嘉浩　　　殿 | | |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名  （代表者名） |  |

　申請事業主又は助成対象となる事業所について、下記のとおり異動等がありましたので、届出します。

1　異動

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 異動事項  （該当する異動事項に○） | | 異動前 | 異動後 | 異　動  年月日 |
| (1)申請事業主 | ① 代表者名  ② 住所  ③ 電話番号  ④ 住居表示  ⑤ その他  　（　　　　　　） |  |  |  |
| (2)助成対象となる事業所 | ① 責任者氏名  ② 電話番号  ③ 住居表示  ④ その他  （　　　　　　） |  |  |  |

2　上記異動等に伴う払渡希望金融機関の変更

※預金通帳等（口座番号等が記載された部分）の写しを添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 払渡希望金融機　関 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座・その他 | | |
| 口座名義  （フリガナ） |  | | |

3　連絡先　　※この届出に関する問い合わせ先をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ・事業主  ・代理人  （該当するものに○） | 住所（〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　（所属）    名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）    氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　　　－　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯番号　　　　－　　　　　－　　　　　）  ※法人の場合は代表者名　　　　　　　　　　　　 　　 （FAX番号　　　　－　　　　　－　　　　　） |

4　添付書類

　提出書類チェックリスト（異動事項等届出）のとおり

　※異動の内容等により、チェックリストに記載のない追加書類の提出を求める場合があります。

**提出書類チェックリスト（異動事項等届出）**

①異動事項等届出書（本紙１面）

　該当する異動事項について、記載漏れのないようにお願いします。

③預金通帳の写し又は当座勘定照合表等

　預金通帳の場合は、金融機関、口座番号、支店名、口座名義人、フリガナを確認できるよう、表紙の両面の写しをご提出ください。

④登記事項証明書（履歴事項全部証明書）・⑤事業主の住民票の写し

　申請日から遡って３か月以内に発行されたものをご提出ください。（コピー可）

⑥住居表示の変更が確認できる書類

本助成金に申請済の住所と変更後の住居表示が確認できるものをご提出ください。（字名表示変更証明書、市町村の告示　等）

⑦雇用保険事業主事業所各種変更届の写し

　雇用保険適用事業所番号が変更となった場合は認定変更申請の手続きが必要です。

　　※１　事業主が一括で番号を取得している場合は提出が必要です。

　　※２　事業所単位で番号を取得している場合は提出が必要です。