

# 松山市雇用調整助成金 申請等手数料補助金 について

松山市産業経済部地域経済課（市役所本館8階）労政雇用担当

〒790-8571

松山市二番町4丁目7-2

TEL (089) 948-6550・FAX (089) 934-1844

## ◇松山市雇用調整助成金申請等手数料補助金の概要

新型コロナウイルス感染症の影響により、中小企業者が国の雇用調整助成金等の申請に際し、申請書類の作成等を社会保険労務士に依頼した場合に要した経費の一部を補助する制度です。

## ◇補助対象者

■以下の条件を全て満たすこと

1. 中小企業事業主であって、市内に事業所を有していること（※下表参照）
2. 国の雇用調整助成金等（緊急雇用安定助成金を含む）について、愛媛労働局長の支給決定を受けていること
3. 松山市税の滞納がないこと

※中小企業事業主の範囲

業種	資本金の額 又は 出資の総額		常時使用する 労働者の数
小売業	5千万円以下	又は	50人以下
サービス業	5千万円以下		100人以下
卸売業	1億円以下		100人以下
その他の業種	3億円以下		300人以下

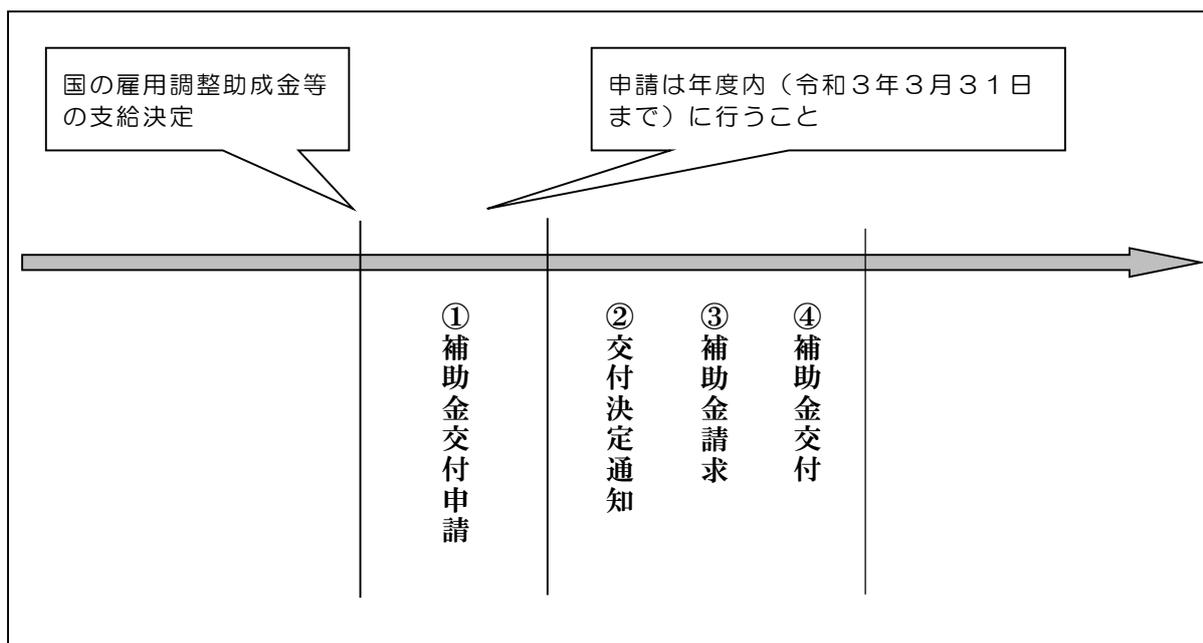
※医療法人や社会福祉法人、NPO法人なども対象です。

## ◇対象経費・補助額

- 対象 経費：**
- ・国へ提出する雇用調整助成金等の申請書類の作成に要する経費
  - ・雇用調整助成金等の申請に必要な就業規則等の整備に要する経費
  - ・その他市長が必要と認めた経費

**補 助 額：**対象経費の1/2以下の額 ※千円未満切捨て  
ただし、10万円を限度とし、申請は1回限りとする

## ◇申請の流れ



### ①交付申請（国の支給決定後、必要書類を提出してください）

【交付申請に必要な書類】

補助金交付申請書類

- ① 松山市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付申請書（様式第1号）
- ② 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- ③ 雇用調整実施事業所の事業活動の状況に関する申出書（新型コロナウイルス感染症関係）及び休業実施事業所の事業活動の状況に関する申出書（新型コロナウイルス感染症関係）の写し（提出した場合）
- ④ 社会保険労務士と締結した雇用調整助成金等の申請に係る契約を証するものの写し
- ⑤ 社会保険労務士への支払が確認できる書類
- ⑥ 市税の完納証明書
- ⑦ 請求書

### ②交付決定通知（市から通知します）

### ③補助金の交付（市から指定口座に入金します）

《留意事項》

- ・ 事業は2年度以上にわたらないものを条件とします。
- ・ 予算がなくなり次第締め切る場合があります。

# 記入例

様式第1号(第5条関係)

## 松山市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 松山市長

住所(所在地) **松山市二番町四丁目7-2**  
申請者名称 **株式会社松山商事**  
代表者名 **代表取締役 松山 太郎** 印

代表者  
印を押

松山市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付要綱第5条第1項の規定により次のとおり申請します。

対象経費×1/2または  
10万円のどちらか少  
ない額を記入(千円未  
満切捨て)

1. 交付申請額                      円

### 2. 申請者の概要

業種(該当の番号に○)	1 小売業 2 サービス業 <b>3 卸売業</b> 4 その他の業種
上記業種の具体的な内容	<b>水産物卸売</b>
資本金の額又は出資の総額	<b>1千万円</b>
常時使用する労働者数	<b>30人</b>

完納証明書をご提出ください。発行手続きについてご不明な点があれば、松山市役所納税課 証明担当(089)948-6299までお問合せください。

### 添付書類

- 1 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- 2 雇用調整実施事業所の事業活動の状況に関する申出書(新型コロナウイルス感染症関係)の写し(当該申出書を愛媛労働局長に提出した場合に限る。)
- 3 休業実施事業所の事業活動の状況に関する申出書(新型コロナウイルス感染症関係)の写し(当該申出書を愛媛労働局長に提出した場合に限る。)
- 4 社会保険労務士と締結した雇用調整助成金等の申請等に係る契約を証するものの写し
- 5 社会保険労務士への支払が確認できる書類
- 6 市税を滞納していないことを証する書類(当該書類を添えることができない補助対象者にあつては、市税の納付状況の確認に係る同意書)
- 7 その他市長が必要と認める書類

# 請 求 書

## 記 入 例

年 月 日

(あて先)  
松山市長

住 所

松山市二番町四丁目7-2

氏 名 株式会社松山商事  
代表取締役 松山 太郎

交付申請時  
と同じ代表  
者印を押印

印

当請求金額を次の預金口座にお振り込み下さい。

金融機関名	本店
松山 銀行 松山	支店
口座名義人名	
(カナ) カ. マツヤマショウジ	
(漢字) 株式会社松山商事	
普通預金 当座預金	第1234567号

下記の金額請求いたします。

金 額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円	内訳下記のとおり
			¥	1	0	0	0	0	0	

ただし 松山市雇用調整助成金申請等手数料補助金

頭には¥マークをつけ  
てください。  
また、氏名や金額の訂正  
は無効になりますので、  
訂正する場合は、再度お  
書き直してください。

※口座名義人(カナ)は、通帳等で確認のうえ、正確に記入して下さい。  
濁点の有無、「オ」と「ヲ」の違いなどにより、振込できない場合があります。

※申請者と口座名義が異なる場合は、提出が必要です

## 記入例

年 月 日

(宛先) 松山市長

住所(所在地) 松山市三番町6丁目6-1

名称又は商号 松山美容室

代表者職氏名 代表 松山 一郎 印

申請者である「松山美容室 代表者」の口座ではなく、「松山一郎」の個人口座を指定する場合には提出が必要

口座名義人確認について

交付申請時と同じ代表者印を押印

下記の口座は、「**松山美容室**」で使用する口座に間違いありません。

金融機関名	番町 銀行	本店
	(カナ) マツヤマ イチロウ	番町 支店
口座名義人名	(漢字) 松山 一郎	
普通預金・当座預金	第 7654321 号	

※口座名義人(カナ)は、通帳等で確認の上、正確に記入してください。  
濁点の有無、「オ」と「ヲ」の違い等により、振込みできない場合があります。