別記

第１号様式（第７条関係）

令和　年度高知県外国人材受入環境整備事業補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

高　知　県　知　事　　様

所　　 在 　　地

名　　　　　　称

代表者役職・氏名

（代表者生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日生）

高知県外国人材受入環境整備事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　補助対象事業　※該当する事業を○で囲むこと

　　　（１）スキルアップ事業

　　　（２）入国前教育施設運営事業

２　補助対象事業の内容

　　　添付書類のとおり

３　補助金申請額

　　金　　　　　　　　　　円

４　担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

＜添付書類＞

（１）スキルアップ事業

ア　事業実施計画書（スキルアップ事業）（別紙１－１）

イ　補助対象外国人材名簿（別紙２）

ウ　補助対象外国人材の在留資格を証する書類（外国人材の在留カードの写し）

エ　県内の事業所において雇用している外国人材であることを証する書類（労働条件通知書又は健康保険証等の写し）

オ　税外未収金債務の滞納がないことの誓約書兼滞納有無の照会に関する同意書（別紙３）

カ　納税証明書（県税の滞納がないことを証する証明書）又は県税完納情報の提供に係る同意書（別紙４）及び本人確認書類の写し（※）

（２）入国前教育施設運営事業

ア　事業実施計画書（入国前教育施設運営事業）（別紙１－２）

※補助事業者が個人の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

補助事業者が法人の場合は、法人代表者のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

（注）マイナンバーカードは表面のみ。（裏面はマイナンバーの表示があるため提出不可。）

健康保険証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は復元できないようにマスキング処理等を施すこと。