

様式第 1 号（第 5 条関係）

小千谷市男女共同参画推進企業認定奨励金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

小千谷市長 あて

小千谷市男女共同参画推進企業認定奨励金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、申請内容確認のために小千谷市が納税状況を調査することに同意します。

1 申請者

企業等の名称				
所在地		〒		
代表者職・氏名				
新潟県多様で柔軟な働き方・女性活躍実践企業（ゴールド認定）登録番号		第 号		
新潟県多様で柔軟な働き方・女性活躍実践企業（ゴールド認定）登録年月日		年 月 日		
業種 （該当する番号に○をつけてください）		1 建設 2 製造 3 情報通信 4 運輸 5 卸・小売 6 金融・保険 7 飲食、宿泊 8 医療、福祉 9 サービス 10 その他		
従業員数		総数	うち 男性	うち 女性
		人	人	人
内 訳	正社員数	人	人	人
	非正社員数	人	人	人
	うち パート	人	人	人
	うち 派遣	人	人	人
	うち その他	人	人	人
担 当 者	所属			
	職名及び氏名			
	電話番号	メールアドレス		

2 添付書類

(1) 新潟県多様で柔軟な働き方・女性活躍実践企業（ゴールド認定）認定証の写し
(2) 新潟県多様で柔軟な働き方・女性活躍実践企業認定申請書の写し
(3) 会社概要（パンフレット等）
(4) その他市長が必要と認める書類

3 振込先口座

金融機関	銀行・信金 信組・労金 農協	本店・支店	
フリガナ		預金種別	口座番号
口座名義		普通・当座	No.

（注意）奨励金の申請者と口座名義人は一致していること。

決裁区分	副市長	課長	課長補佐	係長	事務主任	点検	支出 負担 行為 確認	会計管理者	公印使用

交付の可否	交付決定額	交付決定日	確定額	確定日
交付 ・ 不交付	円	. .	円	. .