

敦賀市長 あて

所在地  
 名称  
 代表者職氏名

連携事業者登録申請書

連携事業者の登録を受けたいので、敦賀市官民連携奨学金返還支援補助金交付要綱第3条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたり、要綱第2条第2号の要件を全て満たしていることを誓約します。

記

1 名称	
2 所在地	〒 福井県敦賀市
3 代表者職氏名	
4 ホームページ	
5 採用活動担当部署 (市内事業所内の部署)	(部署名) (TEL) (E-Mail) (担当者名)
6 支援対象者1人当たり3年間の補助負担額(補助負担割合)	25万円 50万円 75万円 (25%) (40%) (50%) ※いずれかを□で囲んでください
7 添付書類	(1) 市内事業所等で採用活動(※)を行っていることを証明する書類(様式任意(例)企業説明会への申込書の写し等) (2) 申請日から3か月以内の市税完納証明書 (3) 登記簿謄本の写し  ※市内事業所での採用活動とは以下のいずれかを言う ア 市内事業所での正規雇用を目的とした採用業務を主体的に行うこと イ 市内事業所での正規雇用を目的として、企業内他部署と連携して採用業務を補助的に行うこと ※(2)及び(3)は申請年度において敦賀市競争入札参加資格を有している場合は添付省略可。ただし本社が市外の場合は市内事業者が委任先として登録されていること。