

申請書・内訳書記載例

第1号様式（第6条関係）

厚木市障害者雇用奨励交付金交付申請書		
厚木市長		年 月 日
申請者 所在地		
事業所名及び代表者氏名		
電話		
厚木市障害者雇用奨励交付金交付要綱第6条の規定に基づき、交付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、同要綱第3条第4号の規定に基づく交付決定に必要な市税の納付状況について、調査を受けることに同意します。		
区分	事業所全体	左の内市内事業所分
1 所在地		
2 名称		
3 事業の種類		
4 事業開始年月日	年 月 日	年 月 日
5 従業者数 (うち雇用障害者数)	人()人 雇用率()%	人()人 雇用率()%
6 交付対象障害者数 (交付金対象の障害者数を記入してください。)	身体障害者数(うち重度障害者数)	
	人()人	
	知的障害者数	
	人	
精神障害者数(注)手帳所持者のみ		
人		
7 交付申請額	円	
8 情報公開の同意	事業所名、所在地及び電話番号の一般市民への情報公開について同意する場合、手書きで「同意する」と記入してください。	
	同意する場合の手書き記入欄	同意しない場合は、こちらをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 同意しない

別紙「障害者雇用率制度について」を確認の上、御記入ください。

5 従業者数

事業所全体で常用雇用従業者数が301人以上の場合、申請できません。

雇用率の計算（計算誤りが多いので、必ず検算をしてから記入してください。）

$$(\text{雇用障害者数}) \div \text{従業者数} \times 100 = \text{雇用率}$$

※小数点以下第3位を四捨五入

(例) 従業者数が300人で障害者雇用数が7人の場合

$$7 \div 300 \times 100 = 2.333\%$$

300人(7)人
雇用率(2.33%)

6 交付対象障害者数

交付対象者の人数(=内訳書に記入した人数)を項目ごとに記入してください。

←情報公開に同意する場合は、手書きで「同意する」と記入してください。同意しない場合は、「 同意しない」にチェックしてください。

※ 内訳書が不足する場合は、コピーしてください。

事業所名：株式会社 厚木製作所

(1)	氏名	〇〇 〇〇	
	住所	厚木市中町3-17-17	
	雇用開始年月日	平成15年 8月 1日	
	障害者の別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者	
※	可否判定	可 <input type="checkbox"/> ※交付開始年度 平成 年度 ※交付額 万円 否 <input type="checkbox"/> ※対象期間 平成 年度 ~ 平成 年度 記入しない	
	(2)	氏名	
		住所	
		雇用開始年月日	年 月 日
※	可否判定	可 <input type="checkbox"/> ※交付開始年度 平成 年度 ※交付額 万円 否 <input type="checkbox"/> ※対象期間 平成 年度 ~ 平成 年度 記入しない	
	(3)	氏名	
		住所	
		雇用開始年月日	年 月 日
※	可否判定	可 <input type="checkbox"/> ※交付開始年度 平成 年度 ※交付額 万円 否 <input type="checkbox"/> ※対象期間 平成 年度 ~ 平成 年度 記入しない	
	(4)	氏名	
		住所	
		雇用開始年月日	年 月 日
※	可否判定	可 <input type="checkbox"/> ※交付開始年度 平成 年度 ※交付額 万円 否 <input type="checkbox"/> ※対象期間 平成 年度 ~ 平成 年度 記入しない	

※印の欄は記入しないでください。 ※ 交付金額ページ小計 **記入しない** 万円

←雇用開始年月日

雇用保険被保険者証の「資格取得年月日」を必ず確認し、記入してください。

訂正する際の注意

- 修正液等は使用できません。
- 記載内容を訂正する場合は、訂正を要する部分に二線を朱書きし、その二線の側に申請者本人の署名をし、正書することにより対応することとします。ただし、請求書に申請等を行う本人の押印(法人の場合にあっては、代表者印による。以下同じ。)がされている場合については、署名に代えて同一の印鑑による押印をすることによっても対応可能とします。

提出書類

- 厚木市障害者雇用奨励交付金交付申請書
- 身体障害者手帳、療育手帳又は
- 精神障害者保健福祉手帳の写し
- 雇用保険被保険者証の写し
- 障害者雇用内訳書
- 役員等一覧表
- 請求書