

網走市特定技能外国人材受入支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

網走市長

様

申請者名 :  
住 所 :  
担当者名 :  
電話番号 :  
E-mail :

網走市特定技能外国人材受入支援補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請し  
請求いたします。

また、交付決定の審査にあたっては、市税納税状況について、網走市の補助担当部署が確認する  
を承諾いたします。

記

1. 氏 名

\_\_\_\_\_

2. 住 所

\_\_\_\_\_

3. 雇用年月日

年 月 日

\_\_\_\_\_

4. 勤務先

\_\_\_\_\_

※雇用する特定技能外国人材が複数名の場合は、氏名欄に「別紙1のとおり」と記載し  
別紙1に必要事項を記載のうえ提出してください。

5. 振込口座

金融機関名 店舗名	
口座種別・番号	
口座名義人	カナ
	漢字

6. 添付書類

在留カードの写、健康保険証の写、住民票

別紙1「外国人材名簿」

1	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
2	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
3	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
4	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
5	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
6	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	

## 別紙

7	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
8	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
9	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
10	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
11	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	
12	氏名	住所
	雇用年月日	勤務先
	年 月 日	