

様式第1号（第3条関係）

指定申請書

大川市企業の誘致等に関する条例第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

大川市長 殿

申請人 主たる事務所の所在地（個人にあっては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあっては氏名）

記

- 1 新設（増設・移設）事業所の投下固定資産総額
- 2 新設（増設・移設）事業所の常時雇用する従業員数
- 3 増設・移設に関わる増加従業員数
- 4 事業所建設着手予定年月日及び完成予定年月日
- 5 事業開始予定年月日

様式第2号（第3条関係）

事業所建設計画書

主たる事務所の所在地（個人にあっては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあっては氏名）

1 建設計画の概要

2 種類別投下固定資産計画

固定資産の種別	数 量	金額（千円）	備 考
土 地	m <sup>2</sup>		
建 物	m <sup>2</sup>		（建物の構造）
機械装置			
附帯設備			
計			

添付資料

投下固定資産の総額を証するもの（契約書、領収書等）

### 3 資金計画の概要

### 4 事業所用地見取図及び事業所敷地内の配置図

様式第3号（第3条関係）

事業計画書

主たる事務所の所在地（個人にあつては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあつては氏名）

1 新設（増設・移設）事業所の事業計画

- （1） 事業計画の概要
- （2） 生産計画の概要
- （3） 原材料取得計画の概要
- （4） 労務計画の概要（増設・移設の場合は、現従業員数と新規雇用予定人員との対比についても記載のこと。）

2 事業所増設・移設の場合における既設事業所の現況説明

- （1） 所在地
- （2） 事業内容（営業報告書及び財産目録添付）
- （3） 設立年月日
- （4） 資本金

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

大川市長 殿

主たる事務所の所在地（個人にあつては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあつては氏名）

施設設置奨励金交付申請書

年度において、次のとおり奨励金の交付を受けたいので、大川市企業誘致等に関する条例第6条第1項の規定により申請します。

対象施設

住 所

奨励金の金額 \_\_\_\_\_ 円

添付書類

年度固定資産税納税証明書

雇用奨励金交付申請書

年 月 日

大川市長 殿

①企業名	(フリガナ)		雇用保険適用事業所番号																
②住所	(〒 - )		③代表者名																
④事務担当者	氏名			役職															
	連絡先(②と同じ場合は省略可)	(〒 - )		電話( ) - (内線 )															
⑤操業開始日から1年経過する日	年 月 日		⑤における常用雇用者数	人															
⑥請求金額	金 額 円																		
⑦金融機関名			銀行 金庫 農協															本店  支店	
⑧口座種類	普通・当座		⑨口座番号																
⑩口座名義	フリガナ																		

様式第8号（第7条関係）

新規雇用者個別票

①対 象 者	氏 名	(フリガナ)	被保険者番号														
①対 象 者	住 所	(〒 - )	生年月日														
			年	月	日												
②雇用開始日	年 月 日																
③賃 金	基本給 月額 ・ 日額 _____ 円																
	定期的に支払われる手当 1か月あたり _____ 円																
④職種・業務内容・配属部署																	
⑤就 業 時 間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日																
	1週間あたり所定労働時間_____時間 [補足事項]																

事業開始届

下記のとおり事業を開始したので、大川市企業の誘致等に関する条例第7条の規定により届け出ます。

年 月 日

大川市長 殿

主たる事務所の所在地（個人にあつては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあつては氏名）

記

- 1 事業所の名称及び所在地
- 2 事業所の事業を開始した年月日
- 3 奨励措置の指定を受けた年月日及び指定通知書の番号
- 4 事業所の事業を開始したときの規模
- 5 新規常用雇用者名簿（裏面）
- 6 その他参考事項



(裏面)

新規常用雇用者名簿

①	氏名	(フリガナ)	被保険者番号									
	住所	(〒 - )	生年月日									
雇用開始日	年 月 日	就業時間	1日の就業時間	時間								
			週の労働時間	時間								
②	氏名	(フリガナ)	被保険者番号									
	住所	(〒 - )	生年月日									
雇用開始日	年 月 日	就業時間	1日の就業時間	時間								
			週の労働時間	時間								
③	氏名	(フリガナ)	被保険者番号									
	住所	(〒 - )	生年月日									
雇用開始日	年 月 日	就業時間	1日の就業時間	時間								
			週の労働時間	時間								
④	氏名	(フリガナ)	被保険者番号									
	住所	(〒 - )	生年月日									
雇用開始日	年 月 日	就業時間	1日の就業時間	時間								
			週の労働時間	時間								
⑤	氏名	(フリガナ)	被保険者番号									
	住所	(〒 - )	生年月日									
雇用開始日	年 月 日	就業時間	1日の就業時間	時間								
			週の労働時間	時間								

様式第 11 号（第 8 条関係）

事業休廃止届

下記のとおり、事業を休止（廃止）しましたので、大川市企業の誘致等に関する条例第 7 条の規定により届け出ます。

年 月 日

大川市長 殿

主たる事務所の所在地（個人にあっては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあっては氏名）

記

- 1 事業所の名称及び所在地
- 2 奨励措置の指定を受けた年月日及び指定通知書の番号
- 3 事業所の事業を開始した年月日
- 4 事業所の事業を休止（廃止）した年月日
- 5 事業所の事業を休止（廃止）した理由

様式第12号（第8条関係）

事業計画変更届

年 月 日付けで提出しました申請書及び添付書類の記載事項を下記のとおり変更したので承認くださるよう大川市企業の誘致等に関する条例第7条の規定により届け出ます。

年 月 日

大川市長 殿

主たる事務所の所在地（個人にあつては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあつては氏名）

記

- 1 事業所の名称及び所在地
- 2 奨励措置の指定を受けた年月日及び指定通知書の番号
- 3 事業所の事業を開始した年月日
- 4 事業計画の変更箇所
- 5 事業計画の変更内容
- 6 事業計画の変更理由

様式第13号（第8条関係）

事業継承届

下記のとおり、事業を継承したいので、大川市企業の誘致等に関する条例第9条第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

大川市長 殿

主たる事務所の所在地（個人にあっては住所）

名称及び代表者氏名（個人にあっては氏名）

記

- 1 奨励措置の指定を受けた年月日及び指定通知書の番号
- 2 新たに事業を継承する者（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名、個人にあっては住所、氏名）
- 3 新事業所の名称
- 4 新事業種目
- 5 新事業開始予定年月日
- 6 継承予定年月日
- 7 継承の理由