

山口市長 様

申請者 住 所：

事業者名：

代表者名： (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

事業者登録認定申請書

下記のとおり登録認定を受けたいので、山口市若年U J I ターン人材確保支援補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

(添付書類)

- ・ 企業登録要件確認票（様式第2号）
- ・ 所在地を証する書類（法人：登記事項証明書、個人事業者：住民票）
又は、（誘致企業の場合）本市との間で締結した事業所の設置に係る協定書の写し

事業者登録要件確認票

記入日 令和 年 月 日

1. 事業者情報（下記の項目を御記入ください）

事業者名	
代表者名	
住所	
雇用保険適用事業所番号	
従業員数	
業種	
電話	
F A X	
E - m a i l	
担当者名	

※従業員数については、雇用形態を問わず、記入日時点での本店及び支店等の合計従業員数を御記入ください。

2. 登録要件確認票（下記の質問に該当する場合は回答欄（□）にチェックを入れてください）

質 問（登録要件）	回 答
本市に本社又は本店を有する法人事業者又は本市に住所を有する個人事業者ですか。又は本市との間で事業所の設置に係る協定を締結した事業者ですか。	<input type="checkbox"/>
雇用保険法の適用を受けている事業者ですか。	<input type="checkbox"/>
今後、求人される予定があるとともに、特に県外からも広く人材を確保されたいとお考えですか。	<input type="checkbox"/>
求人等に係る各種情報提供及び本市が開催する移住フェア等に御協力いただけますか。	<input type="checkbox"/>

※上記項目の全てに該当しない場合は登録できません。