

様式第1号

川口市テレワーク導入支援補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 川口市長

所在地
企業名
代表者職・氏名

川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第8条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助申請額 金 _____ 円 (対象経費: _____ 円)

※市記入欄 (正当額) 金 _____ 円 (対象経費: _____ 円)

2 申請者概要

事業内容	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 建設業	資本金	円
	<input type="checkbox"/> 卸売業	<input type="checkbox"/> 小売業		
	<input type="checkbox"/> サービス業			
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)			
従業員数	_____ 人		創業年月	_____ 年 _____ 月
担当者 連絡先	部署	_____	氏名	_____
	電話番号	_____		
	メールアドレス	_____		

3 添付書類

- ア 川口市テレワーク導入支援補助金事業計画書 (様式第1号別紙)
- イ 法人の場合は、発行から3か月以内の法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書)
個人の場合は、開業届又は確定申告書の写し
- ウ 市税の納税証明書または市税の納付状況確認の同意 (様式第1号裏面)
- エ 見積書等経費内訳が分かる書類
- オ その他 (会社パンフレット、購入する機器等のパンフレット等)

4 申請にあたり宣誓・同意事項

<ul style="list-style-type: none"> ・市内に事業所がある中小企業者であること。 	<input type="checkbox"/> 左記の全ての項目について、該当又は同意します。
<ul style="list-style-type: none"> ・市内の事業所において雇用する従業員が1名以上であること。(見込可) 	
<ul style="list-style-type: none"> ・市税を滞納していないこと。 	
<ul style="list-style-type: none"> ・市税の納付状況について、確認することに同意します。 (市税の納税証明書を提出しない場合のみ) 	
<ul style="list-style-type: none"> ・川口市暴力団排除条例(平成24年条例第52号)に規定する暴力団等でないこと。 	
<ul style="list-style-type: none"> ・働き方改革推進のための業務の効率化及び女性の雇用促進を図ります。 	
<ul style="list-style-type: none"> ・書面の提出を求め、又は現地調査等により、補助事業に係る帳簿等の関係書類や設備等、実施状況について、市から調査を行う要請があったときは、協力します。 	
<ul style="list-style-type: none"> ・市が補助事業について公表し、また、補助事業の成果を普及するための事業や成果目標が達成されたかの追跡調査を行うときは、協力します。 	

本誓約の内容に虚偽や不正があった場合は補助金の申請を取り下げます。補助金支給後に発覚した場合は補助金を返還します。

所在地 _____

企業名 _____

代表者職・氏名 _____

川口市テレワーク導入支援補助金事業計画書

1 事業実施期間

事業の実施期間	(着手) 年 月 日 ～ (完了) 年 月 日 ※継続して原則 3 か月以上実施する必要があります。
---------	---

2 事業実施場所

事業の実施場所	<input type="checkbox"/> 交付申請書に記載の所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()
実施場所において 常時雇用する従業員数	人

3 テレワーク導入計画

実施前の課題 及び導入目的	・働き方改革推進のための業務の効率化について
	・女性の雇用促進について
事業内容	【環境の構築】 ※すでに構築済みの場合はその内容を記述 いずれかを選択 <input type="checkbox"/> テレワーク場所から社内サーバ等へのアクセス環境構築 <input type="checkbox"/> クラウドシステムを活用した社内外でのアプリケーションやデータ共有 <input type="checkbox"/> その他 ()
	【テレワークで使用するアプリケーションの導入】 導入するものを選択 <input type="checkbox"/> 勤怠管理システム <input type="checkbox"/> WEB 会議システム等のコミュニケーションツール <input type="checkbox"/> 業務に使用するアプリケーション <input type="checkbox"/> その他 ()
	【上記の具体的な内容】 ※図でも可

4 テレワーク実施計画

テレワークで 実施する業務内容		
テレワーク 実施予定人数	人	「1 事業実施期間」に記載の期間中、本補助金で導入した端末の数と同じ人数(端末を導入しない場合は1人)以上の方が、月に1回以上テレワークを実施する必要があります。
テレワーク 実施予定回数	のべ 回	
導入により 期待できる効果	働き方改革推進のための業務の効率化に関する効果	
	女性の雇用促進に関する効果	

5 他の公的補助の利用状況（テレワーク導入に関するものに限る）

他の公的補助が有る 場合	補助金の名称： () 補助申請の内容： () 補助金交付額 (円)
-----------------	---

6 テレワーク導入に係る経費内訳及び補助額計算

経費区分	内 容	数 量 (単位)	単 価 (円) ※税込額	補助対象経費 (円) ※税込額	市 記入欄
備品 購入費					
委託料					
賃借料					
使用料					
補助対象経費 合計 ①					
他の公的補助を利用している場合、その金額 ②					
補助申請額 (①-②) × 1 / 2 (上限10万円) (1,000円未満切り捨て)					

※足りない場合は、行を増やしてお書きください。

川口市テレワーク導入支援補助金交付決定通知書

川経支指令第 号

申請者
 住所又は所在地
 氏名又は団体名
 及び代表者氏名

年 月 日付で申請のあった補助金等の交付については、次のとおり決定したので川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第9条第2項の規定により通知します。

年 月 日

川口市長 奥ノ木 信夫

補助年度	年度	補助金等の名称	川口市テレワーク導入支援補助金
補助事業等の名称			
補助対象金額(率)		円	
交付金額		円	
交付予定時期		年 月	
交付条件		<ul style="list-style-type: none"> ・雇用する従業員1名以上に、テレワークを実施させること。 	

注 上記の交付決定に不服のある場合は、この通知書受領から60日以内に文書で取り下げをすること。

様式第3号

川口市テレワーク導入支援補助金 事業変更・中止申請書

年 月 日

(宛先) 川口市長

所在地
企業名
代表者職・氏名

年 月 日付け川経支指令第 号をもって交付決定を受けた標記補助金について、次のとおり内容を変更・中止しますので、川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第10条第1項の規定により申請します。

1 変更・中止理由

2 変更内容

3 添付書類（変更申請の場合）

ア 川口市テレワーク導入支援補助金事業計画書（変更後）

交付決定を受けた「事業計画書」を修正する形で作成してください。

変更部分については、変更点がわかりやすいように赤で下線を引いてください。

イ 本店所在地、名称、代表者の変更の場合は、変更後の法人登記簿謄本（履歴全部事項証明書）を添付すること。

様式第4号

川口市テレワーク導入支援補助金実績報告書

年 月 日

(宛先) 川口市長

所在地
企業名
代表者職・氏名

年 月 日付け川経支指令第 号をもって交付決定を受けた標記補助金について、補助事業が完了しましたので、川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第12条の規定により報告いたします。

添付書類

- ア 実績報告書（様式4号別紙）
- イ 支払を証する書類（写しでも可）
- ウ その他市長が必要と認めるもの
 - ・契約締結が発生する場合は、契約書の写し
 - ・購入の場合は、納品書の写し
 - ・購入物品等の写真
 - ・テレワークを実施する従業員の法定三帳簿（労働者名簿・賃金台帳・出勤簿）等

実績報告書

1 事業実施期間

事業の実施期間	(着手) 年 月 日 ~ (完了) 年 月 日 ※継続して原則3か月以上実施する必要があります。
---------	---

2 事業実施場所

事業の実施場所	<input type="checkbox"/> 交付申請書に記載の所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()
実施場所において常時雇用する従業員数	人

3 テレワーク実施結果

テレワークを実施した業務内容		
テレワーク実施人数	人	本補助金で導入した端末の数と同じ人数(端末を導入しない場合は1人)以上の方が、月に1回以上テレワークを実施する必要があります。
テレワーク実施回数	のべ回	
テレワーク実施日	「1 事業実施期間」に記載の月数以上、テレワークを実施する必要があります。 <例>テレワーク実施日 \geq (事業実施期間月数×実施人数)	

4 テレワーク導入に係る経費内訳及び補助額計算

経費区分	内 容	数 量 (単位)	単 価 (円) ※税込額	補助対象経費 (円) ※税込額	市 記入欄
備品 購入費					
委託料					
賃借料					
使用料					
補助対象経費 合計 ①					
他の公的補助を利用している場合、その金額 ②					
補助申請額 (①-②) × 1 / 2 (上限10万円) (1,000円未満切り捨て)					

※足りない場合は、行を増やしてお書きください。

様式第 5 号

補助金等確定通知書

第 年 月 日 号

補助事業者

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者氏名

様

川口市長



年 月 日付けで実績報告のあった補助事業等については、次のとおり補助金等の額を確定したので、川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第 13 条の規定により通知します。

指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	指令第 号
補 助 年 度	年度	補助金等の 名称	川口市テレワーク 導入支援補助金
補助金等の交付決定通知額		円	
補助事業等の経費精算額		円(補助対象)	
補 助 率		50%	
補助金等の交付確定額		円	
(交付決定通知額) - (交付確定額)		円	

様式第 6 号

補助金等交付請求書

年 月 日

(あて先)川口市長

補助事業者

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者氏名

川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第 1 4 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	指 令 第 号
補 助 年 度	年 度	補助金等の 名称	川口市テレワーク 導入支援補助金
補 助 事 業 等 の 名 称			
補助事業の 交付決定通知額 交付確定額		円 円	
補 助 金 等 の 既 交 付 額		年 月 日交付.....	円
		年 月 日交付.....	円
		年 月 日交付.....	円
		計	円
今 回 交 付 請 求 額		円	
未 交 付 額		円	
添 付 書 類		1 補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し 2 3	

様式第7号

補助金等返還請求書

第 年 月 日 号

補助事業者

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者氏名 様

川口市長



川口市テレワーク導入支援補助金交付要綱第16条第1項の規定により、次のとおり返還を請求します。

返還すべき金額	円		
返 還 期 限	年 月 日まで		
返還を求める理由			
返 還 方 法			
指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	指 令 第 号
補 助 年 度	年 度	補助金等の名称	川口市テレワーク導入支援補助金
補 助 事 業 等 の 名 称			
補助金等の交付決定通知額	円		
補助金等の交付確定額	円		
補 助 金 等 の 既 交 付 額	年 月 日交付	円	
	年 月 日交付	円	
	年 月 日交付	円	
	計	円	