様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　法人にあっては名称

及び代表者の氏名

香川県テレワーク導入促進助成金（新型コロナウイルス感染症対策）

交付申請書及び実績報告書

上記助成金の支給を受けたいので、香川県テレワーク導入促進助成金（新型コロナウイルス感染症対策）交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．助成申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①費用額計  （消費税及び地方消費税を除く） | ②上限額 | ③助成申請額  ①に1/2を乗じた額（1,000円未満切捨）と  ②の額を比較して、いずれか低い方の額 |
| 円 | 1,000,000円 | 円 |

２．添付書類

　　○働き方改革推進支援助成金交付要綱（新型コロナウイルス感染症のためのテレワークコース）に規定された次の書類すべて

　　　・働き方改革推進支援助成金支給決定通知書（様式第12号）の写し

　　　・働き方改革推進支援助成金事業実施結果報告書（様式11号、同続紙1、同別紙）の写し

　　○取得財産等管理台帳（本要綱様式第４号）

○パソコン等機器購入に係る発注書、納品書、領収書等の添付

○テレワーク実施対象者名簿

事務担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・職名 |  | | | 氏名 | |  | |
| 連絡先 | 〒　　　　－ | | | | | | |
| 電話 |  | | | FAX | |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | |

　　※申請書に記載の住所等が同じ場合は、必要ありませんが、書類の内容についての確認が必要となる場合がありますので、**連絡可能な電話番号の記載は必ずお願いいたします。**