

様式第 1 号（第 5 条関係）

奨励金対象事業者認定申請書

年 月 日

（宛先）飯能市長

申請者 所在地

事業者



代表者の氏名

飯能市企業立地奨励金等交付要綱第 5 条第 2 項の規定により、次のとおり申請します。

|               |                           |
|---------------|---------------------------|
| 所 在 地         | 飯能市                       |
| 事業所の名称        |                           |
| 業 種           |                           |
| 土地取得日         | 年 月 日                     |
| 延べ床面積         | m <sup>2</sup>            |
| 事業開始<br>年 月 日 | 年 月 日                     |
| 施設の従業員数       | 人<br>うち 雇用等促進奨励金対象見込み者数 人 |
| 備 考           |                           |

※添付書類

直近 2 年における決算書の写し

その他市長が必要と認める書類

同 意 書

飯能市企業立地奨励金等の交付に関し、私（本社）の固定資産課税額及び市税の納税状況について、市の担当職員が確認することに同意します。

事業者

代表者の氏名 \_\_\_\_\_ 印

様式第2号（第5条関係）

奨励金対象事業者認定（非認定）通知書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日付けで申請のあった飯能市企業立地奨励金に係る交付の対象となる事業者の認定については、審査の結果、次のとおり決定しましたので、飯能市企業立地奨励金等交付要綱第5条第4項の規定により通知します。

☐ 認定する

認定の内容

|       |      |     |
|-------|------|-----|
| 認定事業者 | 所在地  |     |
|       | 名称   |     |
|       | 代表者名 |     |
| 事業所   | 所在地  | 飯能市 |
|       | 名称   |     |

☐ 認定しない

（理由）

様式第3号（第6条関係）

奨励金認定取消通知書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日付け 第 号で通知した飯能市企業立地奨励金に係る認定について、次の認定を取り消しましたので、飯能市企業立地奨励金等交付要綱第6条第2項の規定により通知します。

|         |       |       |
|---------|-------|-------|
| 認定事業者   | 認定年月日 | 年 月 日 |
|         | 所在地   |       |
|         | 事業者名  |       |
|         | 代表者名  |       |
| 事業所     | 所在地   | 飯能市   |
|         | 名称    |       |
| 認定取消年月日 | 年 月 日 |       |
| 取消理由    |       |       |
| 備考      |       |       |

様式第4号（第9条関係）

企業立地奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先）飯能市長

申請者 所在地

事業者

代表者の氏名



飯能市企業立地奨励金等交付要綱第9条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|               |  |
|---------------|--|
| 施 設 の 種 類     |  |
| 施 設 の 設 置 場 所 |  |
| 事 業 開 始 年 月 日 |  |
| 施 設 の 従 業 員 数 |  |
| 権 利 関 係       |  |

※添付書類

土地又は家屋等を賃借して立地している事業者については、賃貸借契約書の写し及び賃借している固定資産（償却資産を含む。）の公租公課証明書

同 意 書

飯能市企業立地奨励金等の交付に関し、私（本社）の固定資産課税額及び市税の納税状況について、市の担当職員が確認することに同意します。

事業者

代表者の氏名



様式第 5 号（第 9 条関係）

雇用等促進奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先） 飯能市長

申請者 所在地

事業者

代表者の氏名



飯能市企業立地奨励金等交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| 施 設 の 場 所                     |          |
| 施 設 の 従 業 員 数                 | 人（本市内 人） |
| 本市に居住する新規雇用者数<br>（雇用保険の被保険者数） | 人        |

添付書類 新規雇用者名簿（氏名、住所、生年月日及び雇用開始日を明示したもの）  
同意書  
雇用保険被保険者証の写し

様式第6号（第10条関係）

企業立地奨励金交付決定通知書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日付けで申請のあった企業立地奨励金について、審査の結果、下記のとおり交付することに決定しましたので、飯能市補助金等の交付手続等に関する規則第8条第1項の規定により通知します。

なお、奨励金については、市税等を完納した場合に交付するものとします。

記

交 付 決 定 額                      金                      円

様式第7号（第10条関係）

雇用等促進奨励金交付決定通知書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日付けで申請のあった雇用等促進奨励金について、審査の結果、下記のとおり交付することに決定しましたので、飯能市補助金等の交付手続等に関する規則第8条第1項の規定により通知します。

なお、奨励金については、市税等を完納した場合に交付するものとします。

記

交付決定額    100,000円× 人    =                      円

様式第 8 号（第 1 1 条関係）

企業立地奨励金交付決定取消決定書  
雇用等促進奨励金交付決定取消決定書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日付け 第 号で通知した企業立地奨励金・雇用等促進奨励金の交付の決定について、次のとおり取り消しましたので、飯能市企業立地奨励金等交付要綱第 1 1 条第 2 項の規定により通知します。

|                 |         |  |
|-----------------|---------|--|
| 認 定 事 業 者       | 所 在 地   |  |
|                 | 事 業 者 名 |  |
|                 | 代 表 者 名 |  |
| 事 業 所           | 所 在 地   |  |
|                 | 名 称     |  |
| 交付決定取消<br>年 月 日 | 年 月 日   |  |
| 取 消 理 由         |         |  |
| 備 考             |         |  |

様式第9号（第12条関係）

奨励金事業承継申請書

年 月 日

（宛先）飯能市長

申請者 所在地

事業者

代表者の氏名



事業の承継をしたので、飯能市企業立地奨励金等交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|                          |                    |  |
|--------------------------|--------------------|--|
| 認定事業者<br>（事業を譲り<br>渡した者） | 所在地                |  |
|                          | 名称                 |  |
|                          | 代表者名               |  |
| 承継事業者<br>（事業を譲り<br>受けた者） | 所在地                |  |
|                          | 名称                 |  |
|                          | 代表者名               |  |
| 事業承継<br>年 月 日            | 年 月 日              |  |
| 事業を承継<br>することと<br>なった原因  | 合併 ・ 分割 ・ その他（ ）   |  |
| 承継の対象<br>となる奨励<br>金の種類   | 企業立地奨励金 ・ 雇用等促進奨励金 |  |

様式第 10 号（第 12 条関係）

奨励金事業承継承認（非承認）通知書

年 月 日

様

飯能市長



年 月 日に申請のあった企業立地奨励金事業承継について、飯能市企業立地奨励金等交付要綱第 12 条第 2 項の規定により通知します。

☐ 承認する

承認の内容

|                      |                    |  |
|----------------------|--------------------|--|
| 認定事業者<br>(事業を譲り渡した者) | 所在地                |  |
|                      | 名称                 |  |
|                      | 代表者名               |  |
| 承継事業者<br>(事業を譲り受けた者) | 所在地                |  |
|                      | 名称                 |  |
|                      | 代表者名               |  |
| 事業承継<br>年 月 日        | 年 月 日              |  |
| 事業を承継することとなった原因      | 合併 ・ 分割 ・ その他 ( )  |  |
| 承継の対象となる奨励金の種類       | 企業立地奨励金 ・ 雇用等促進奨励金 |  |

☐ 承認しない

(理由)