

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

〒

所在地
名称
代表者職・氏名

印

外国人技能実習生等受入企業緊急支援事業補助金
交付申請及び請求書

令和4年度外国人技能実習生等受入企業緊急支援事業について、外国人技能実習生等受入企業緊急支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり交付申請します。

また、補助金の額が決定した場合は、本申請をもって、確定した額を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

1 補助事業内容
別紙のとおり

2 補助金交付申請額 金 円

3 補助金の振込先

金融機関名		支店名	
預金種目		店番	
口座番号 (フリガナ)			
口座名義			

※別添のとおり、通帳の写し及び債権者登録申請書を添付する。添付書類

4 申請者の連絡先

申請者	担当者氏名		担当部署	
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			

1 外国人技能実習生等（補助申請対象者）名簿

番号	氏名 (アルファベット表記)	在留資格	雇用 事業所名	待機場所 (宿泊施設名)	入国日	待機期間 (泊数)	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	Ken Okinawa	技能実習	〇〇会社 △△支店	〇〇〇ホテル	R4. 4. 1	R4. 4. 1 ～ R4. 4. 15 15泊16日	在留資格及び入国を証 する書類 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1							在留資格及び入国を証 する書類 <input type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input type="checkbox"/>
2							在留資格及び入国を証 する書類 <input type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input type="checkbox"/>
3							在留資格及び入国を証 する書類 <input type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input type="checkbox"/>
4							在留資格及び入国を証 する書類 <input type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input type="checkbox"/>
5							在留資格及び入国を証 する書類 <input type="checkbox"/> 雇用を証する書類 <input type="checkbox"/>

2 補助対象経費

(1) 宿泊費

(単位：円)

対象者 名簿番号	支払日	支払先	支払金額（税込） A	補助対象経費 A÷1.1（税抜） a ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R4. 4. 9	東京〇ホテル	165,000	150,000	経費を負担したこ とを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1				0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
2				0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
3				0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
4				0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
5				0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計			0	0	

(2) 交通費

①車両賃借料（レンタカーの料金）

(単位：円)

対象者 名簿番号	支払日	支払先	車種	支払金額（税込） B	補助対象経費 B÷1.1（税抜） b ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R4. 4. 1	株式会社〇〇レンタカー	日産マーチ	11,000	10,000	経費を負担したこ とを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
2					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
3					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
4					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
5					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計				0	0	

※支払先が複数ある場合は、支払先を全て記入し支払金額はその合計額を記載してください

②燃料費（ガソリン等の料金）

(単位：円)

対象者 名簿番号	支払日	支払先	燃料単価 (円/L)	支払金額（税込） C	補助対象経費 C÷1.1（税抜） c ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R4. 4. 1	株式会社〇〇給油所	180円/L	3,300	3,000	経費を負担したこ とを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
2					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
3					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
4					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
5					0	経費を負担したこ とを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計				0	0	

※支払先が複数ある場合は、支払先を全て記入し支払金額はその合計額を記載してください

③有料道路通行料金（高速道路等の料金）

（単位：円）

対象者 名簿番号	支払日	区間	有料道路名	支払金額（税込） D	補助対象経費 D÷1.1（税抜） d ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R4.4.1	成田-高谷JCT-昭和鳥JCT-羽田	NEXCO東日本 首都高	1,650	1,500	経費を負担したことを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
2					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
3					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
4					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
5					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計				0	0	

※支払先が複数ある場合は、支払先を全て記入し支払金額はその合計額を記載してください

④公共交通機関運賃（待機後、公共校交通機関で空港まで移動した場合の経費）

（単位：円）

対象者 名簿番号	支払日	区間	公共交通機関	支払金額（税込） E	補助対象経費 E÷1.1（税抜） e ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R4.1.16	成田駅-羽田空港ターミナル駅	東京モノレール	500	454	経費を負担したことを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
2					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
3					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
4					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
5					0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計				0	0	

※支払先が複数ある場合は、支払先を全て記入し支払金額はその合計額を記載してください

(3) 航空運賃（県外空港-沖縄県内空港の航空運賃）

（単位：円）

対象者 名簿番号	支払日	区間	支払金額（税込） F	支払金額 （税抜） F÷1.1 f ※1円未満切捨て	申請者 添付書類 チェック欄
記入例	R2.8.30	羽田空港-那覇空港	55,000	50,000	経費を負担したことを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/>
1				0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
2				0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
3				0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
4				0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
5				0	経費を負担したことを証する書類 <input type="checkbox"/>
小計				0	0

3 補助金交付申請額

（単位：円）

対象者 名簿番号	補助対象経費						合計額 a+b+c+d+e+f G ※1円未満切捨て	基準額 G×3/4 （★） ※1円未満切捨て	1人当たり 補助金申請額 1人当たり上限 12万円以内
	(1)宿泊費 a	(2)交通費 ①車両賃借料 b	②燃料費 c	③有料道路通行料 d	④公共交通機関運賃 e	(3)航空運賃 f			
記入例	150,000	10,000	3,000	1,500	454	50,000	214,954	161,215	120,000
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
補助金交付申請額 合計								0	0

様式第1号の2（第7条関係）

誓 約 書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

〒

所在地

名称

代表者職・氏名

印

外国人技能実習生等受入企業緊急支援事業補助金の交付申請に当たり、申請者及び申請者は下記のことを誓約します。

この誓約の内容が事実と反することが判明した場合は、当該事実に関して沖縄県が行う一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

また、外国人技能実習生等受入企業緊急支援事業補助金の交付決定後にこの誓約の内容が事実と反することが判明し、交付決定の全部又は一部が取り消された場合には、沖縄県に対し、当該補助金の全部又は一部を返還します。

これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

- 外国人技能実習生等を受け入れた県内企業等又は県内企業等で雇用される外国人技能実習生を受け入れた監理団体で、補助金の交付対象となる経費を負担したものです。
- 国から要請されている新型コロナウイルス感染症の水際対策について、必要な防疫事項を遵守しています。
- 補助対象経費について、国、県及び市町村等の補助金を重複して申請していません。
- 過去5年間に重大な法令違反はありません。
- 労働関係法令、入管法及び外国人技能実習法（外国人技能実習生を雇用している場合）その他関係法令を遵守しています。
- 申請者及び申請者の役員等は、沖縄県暴力団排除条例第2条（平成23年条例第35号）第2号に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 補助対象となる外国人技能実習生等に当該経費の負担は発生しません。
- 沖縄県から検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 今回の申請内容について、国、県関係機関及び市町村等に対して照会や情報提供されることに同意します。