

令和 年 月 日

公益財団法人 熊本県雇用環境整備協会  
理事長 坂口 洋一 朗 様

住所（所在地）  
事業者名（名称）  
代表者（職・氏名）

印

スポットワーク活用助成金利用表明書

スポットワーク活用助成金の支給を受けたいので、下記のとおり利用表明します。

記

1. 利用予定額  10万円以内  20万円以内  30万円以内

※いずれかにチェックを入れてください。上限：30万円

2. スポットワーク仲介サービスの利用計画

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| スポットワーク仲介サービス<br>利用予定期間 ※1 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名 ※2                    |                     |
| 事業所の所在地 ※3                 |                     |
| 従事させる業務                    |                     |

※1：利用予定期間については、スポットワーク仲介サービス事業者等への支払日を含みます。

ただし、対象期間は令和8年4月1日から令和8年12月31日までとします。

※2・3：複数ある場合は、列記ください。なお、熊本県内に所在する事業所に限ります。

3. 支給申請予定日

令和 年 月 日 までに支給申請予定

※支給申請受付日によって支給日が異なります。ご注意ください。

4. 添付資料

- ①誓約書(様式第2号(共通))
- ②熊本県内に事業所を有していることが確認できる書類の写し
- ③熊本県税に未納がないことを確認できる書類の写し