

副業・兼業人材活用事業計画書

(1) 申請者の概要

申請者			
住所	〒 - 飯田市		
担当者名		電話	
資本金	円	従業員数	人
業種			

(2) 副業・兼業人材の概要と従事する業務

氏名		生年月日	
契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
副業・兼業人材が従事する業務の内容			

(3) 補助対象経費

月額報酬	円 (税抜き)
報酬総額	円 (＝月額報酬×就業月数) (A) ※就業月数は最大3か月
(A) × 補助率 1/2	円 (B)
補助金交付申請額	円 ※(B)と上限額 (10 万円) を比較して低い方の額