（様式第1号）

　　年　　月　　日

芦屋町高年齢者就業機会提供団体認定申請書

芦　屋　町　長　　様

（申請者）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入担当者氏名

　芦屋町高年齢者就業機会提供団体の認定を受けたいので、芦屋町高年齢者就業機会提供団体認定事務に関する要綱第３条に基づき、関係書類を添えて下記のとおり認定を申請します。

なお、この申請書及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。

記

　認定申請団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団体名 |  |
|  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 郵便番号 | 〒　　　　－　　　　 | 連絡先 | （　　　　）　　　－ |
| 団体の事業概要（定款目的等） |  |

○添付書類一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 添付書類の内容 | 添付の有無 |
| １ | 国税等に滞納がないことを証する書類 | 有・無 |
| ２ | 定款、寄附行為、会則又は類する書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 有・無 |
| ３ | 事業計画書、事業実績報告書又は類する書類※直近のもの | 有・無 |
| ４ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 有・無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体に属する者の人数・・・（A） | 人 |
| （A）のうち55歳以上の高年齢者の人数・・・（B） | 人 |
| （A）のうち55歳以上の高年齢者の割合　　　（B）÷（A）×100 | ％ |

　　○団体に属する者の55歳以上の高年齢者の割合等