

様式第1号（第3条関係）

申請区分	
1 新規	
2 継続	

受付印	受付番号

下関市高年齢者等就業支援団体認定申請書

平成 年 月 日

下 関 市 長 様

(申請者) 〒 ー
住 所 下関市
団体名
(フリガナ) ()
代表者 職・氏名



電 話 () ー
F A X () ー
記入担当者氏名
連絡先 (電話) () ー

下関市高年齢者等就業支援団体の認定を受けたいので、下関市高年齢者等就業支援団体認定事務に関する基準第3条の規定に基づき、関係書類を添えて以下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。

1. 認定申請団体の概要

(フリガナ) 団体名			
代表者 職・氏名	・		
所在地	下関市		
郵便番号	〒 ー	連絡先	() ー
団体の事業概要 (定款目的等)			

2 団体の構成員一覧（賛助会員以外の個人）

No.	氏 名	生年月日	年齢	住 所
1		T・S・H 年 月 日		
2		T・S・H 年 月 日		
3		T・S・H 年 月 日		
4		T・S・H 年 月 日		
5		T・S・H 年 月 日		
6		T・S・H 年 月 日		
7		T・S・H 年 月 日		
8		T・S・H 年 月 日		
9		T・S・H 年 月 日		
10		T・S・H 年 月 日		
11		T・S・H 年 月 日		
12		T・S・H 年 月 日		
13		T・S・H 年 月 日		
14		T・S・H 年 月 日		
15		T・S・H 年 月 日		
16		T・S・H 年 月 日		
17		T・S・H 年 月 日		
18		T・S・H 年 月 日		
19		T・S・H 年 月 日		
20		T・S・H 年 月 日		

※ 団体の構成員の年齢については、申請日現在での年齢とする。

3 構成員の割合

団体に属する者の人数・・・ (A)	人
(A) のうち下関市内に居住する人数・・・ (B)	人
(A) のうち 60 歳以上の高年齢者の人数・・・ (C)	人
(A) のうち 60 歳以上の高年齢者の割合 (C) ÷ (A) × 100	%

4 添付書類

No.	添付書類の内容	添付の有無
1	定款、寄附行為、会則、活動方針又は類する書類 ()	有 ・ 無
2	事業計画書、事業実績等報告書又は類する書類 () ※直近のもの	有 ・ 無
3	市税滞納なしの証明書 ※申請日から 3 ヶ月以内のもの	有 ・ 無
	法人税、消費税及び地方消費税について未納税額のない証明書 ※申請日から 3 ヶ月以内のもの	有 ・ 無
4	その他市長が必要と認める書類 ()	有 ・ 無