

神戸市内企業住宅手当等支援補助金 意向確認書

私は、神戸市内企業住宅手当等支援補助金（以下、「本補助金」）の交付を受けるため、以下の事項について同意します。

- ・ 本補助金の申請においては、私は共同実施者となり、私の勤務する、  
\_\_\_\_\_（以下、「申請者」という。）が代表して  
申請手続きを行うこと。
- ・ 本補助金を申請するにあたり、申請者の共同実施者として必要となる私の情報<sup>※</sup>を申請者が神戸市に提供すること。
- ・ 本補助金の受け取りについては、一旦神戸市が申請者に入金し、申請者より受け取ること。
- ・ 本補助金を受け取ったかどうかの確認を神戸市が行う際に協力すること。

※ 雇用実態を確認するための情報（雇用契約書等）／生年月日及び居住を確認するための情報（住民票の写し、運転免許証の写し等、賃貸借契約書の写し等）

申請者	共同実施者
法人名	従業員氏名
	(自署)
代表者	
	記入日：令和7年 月 日