

只見町長 様

報 告 者 住 所
事業所名
代表者名 印
電話番号（ - - ）

只見町雇用促進奨励助成金雇用状況報告書

只見町雇用促進奨励助成金について奨励助成金の交付を受けた従業員の雇用状況について、只見町雇用促進条例施行規則第7条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

対象従業員氏名		
雇用状況	雇用年月日	年 月 日
	雇用状況	<input type="checkbox"/> ① 雇用継続 <input type="checkbox"/> ② 退職等 (退職年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> ③ その他 (事由：) (発生年月日： 年 月 日)

添付書類

- (1) ①の場合：
公共職業安定所が発行する事業所別被保険者台帳の写し（当該対象従業員を雇用した12カ月以降に発行のもの）
- (2) ②若しくは③の場合：
退職若しくは対象従業員に該当しなくなったことを証する書類の写し（離職票・転居届の写し等）
- (3) その他、町長が必要と認める書類