様式第２号（第４条関係）

就労・給与支払証明書

（只見町生活支援給付金交付申請者一覧表）

１．常時雇用する従業員数　　　　人

　※申請日現在において、期間の定めがなく雇用されている者、又は雇入れから１年以上引き続き雇用されている者

（ただし、個人事業主や専従者（家族従業員）、会社役員、国又は地方公共団体の職員を除く。）

２．うち、減収した常時雇用する従業員

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者名 | |  | 給与支払額  （　　月） | 給与支払額  （　　月） | 給与支払額  （　　月） | 平均給与額 |
| １ |  | | 本年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 前年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～ | | | | 減少率 | ％ |
| ２ |  | | 本年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 前年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～ | | | | 減少率 | ％ |
| ３ |  | | 本年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 前年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～ | | | | 減少率 | ％ |
| ４ |  | | 本年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 前年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～ | | | | 減少率 | ％ |
| ５ |  | | 本年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 前年 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～ | | | | 減少率 | ％ |

上記の者は、申請日現在引き続き雇用されており、記載事項については相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

事業所名

証明者　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者所属・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）