

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

（宛先）

秋 田 市 長

住 所

事業所名

代表者名

印

補 助 金 実 績 報 告 書

年 月 日付け秋田市指令第 号で交付決定を受けた 年
度秋田市アンダー35正社員化促進事業補助金について、秋田市アンダー35正社員化
促進事業補助金交付要綱第10条に基づき、下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 補助金の名称 秋田市アンダー35正社員化促進事業補助金
- 2 補助金の区分 第1期・第2期・第3期（いずれかを○で囲んでください。）
- 3 補助金決定額 金 円
- 4 補助金の実績額 金 円
- 5 差引増減額 金 円
- 6 添付資料
 - (1) 対象労働者一覧表（様式第2号）
 - (2) 対象労働者を正規雇用者として雇用した日以後の当該対象労働者の賃金台帳の写し
 - (3) 雇用保険被保険者一覧表の写し又は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し
 - (4) 健康保険・厚生年金保険被保険者資格取得届の写し
 - (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類