

地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース）事業所設置・整備費用申告書

計画書（受理番号 第           号）に係る事業所の設置・整備に要した費用について申告します。 なお、{不動産新・増設施工、販売、賃貸証明}、{動産等販売、賃貸証明書}を添付します。  沖縄労働局長 殿							
申請事業主  （事業主が法人である場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。）	提出（申告）年月日		平成    年    月    日				
	事業主 又は 代理人	(フリガナ) 氏    名		印			
		所在地 (〒                   )		(TEL                   )			
	事業主又は (提出代行者・事務代理人) 社会 保険労務士	(当欄は、申請者が代理人又は社会保険労務士の場合にのみ記入してください。なお、詳細は枠外の注2を参照してください。) (フリガナ) 氏    名		印			
所在地 (〒                   )		(TEL                   )					
事業主記入欄						労働局確認欄 (設置・整備に該当するか)	
施設等の名称	費用の額 (円)	引渡年月日	支払状況				
			支払先	支払年月日	支払方法		
							該当・非該当
							該当・非該当
							該当・非該当
							該当・非該当
							該当・非該当
							該当・非該当
							該当・非該当

(注) 1. 「施設等の名称」欄の上に、括弧書きで施工（工事を実施）、販売又は賃貸の別を明記すること。  
 2. 申請事業主欄の「事業主又は代理人」（以下「上欄」といいます。）及び「事業主又は（提出代行者・事務代理人）社会保険労務士」（以下「下欄」といいます。）については、申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄の地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース）の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士名を記名押印し、提出代行者・事務代理人のいずれかに○印を付して下さい。

