沖様式第17号（R3.4.1）

地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース）中止届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 既に提出済の事業所設置・整備及び雇入れ完了届に係る事業所において、雇用調整を行う予定ですので届出します。  沖縄労働局　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　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。 | 事　　業　　主　　記　　入　　欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出（届出）年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業主  又は  代理人 | （フリガナ）  氏　　名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地　（〶　　　　　　　　）　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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１を参照してください。）  （フリガナ）  氏　　名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地　（〶　　　　　　　　）　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　設置・整備に  　　係る事業所 | 名　称 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地　（〶　　　　　　　　）　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇用保険  適用事業所番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| ３　申請資格の確認状況 | 地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース） | | | 確認年月日 | | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| 確認番号 | | | | | 第　　　　　　　　　　　　　　　号 | | | | | | | | |
| ４　計画書を提出した日 | | | | | | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| ５　完　　　了　　　日 | | | | | | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |

沖様式第18号（R５.４.１）

地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース）中止届認定通知書

　令和　　年　　月　　日に提出された上記中止届について認定しましたので通知します。

印

　　　　令和　 年　 月 　日　　　　 沖 縄 労 働 局 長

（注) １．１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、上欄に代理人の氏名等を、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氏名等を記入し、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、上欄に事業主の氏名等を、下欄に社会保険労務士の氏名等を記入し、提出代行者・事務代理人のいずれかに○印を付してください。