

地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)完了届(第1回支給申請書)

計画書受理番号第 **27** 号に係る第1回目の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)の支給を受けたいので、本助成金制度の内容・支給要件(不支給要件)について確認をした上で以下のとおり申請します。

また、当該申請書及び別紙の記載内容について相違ありません。

都道府県労働局
受理印

令和 4年 1月 31日

労働局長 殿

1 申請者	(1) 事業主	フリガナ カブシキガイシャ △△セイカ 法人(予定)名 株式会社 △△製菓 (※個人事業の場合、屋号等を記入して下さい。)
		フリガナ 知ウ 印 役職・代表者氏名 代表取締役 〇〇 太郎 (※個人事業の場合、事業主の氏名を記入して下さい。)
		主たる事業所の所在(予定)地 〒 054-XXXX 電話番号 0145 (XX) XXXX 北海道むかわ町〇〇丁目〇〇番地
	(2) 代理人・社会保険労務士 (申請者が代理人又は社会保険 労務士の場合のみ記入)	フリガナ 氏名 所在地 〒 - 電話番号 () 印
2 設置・整備 に係る事業 所	(1) 名称	株式会社 △△製菓
	(2) 所在地	〒 054-XXXX 電話番号 0145 (XX) XXXX 北海道むかわ町〇〇丁目〇〇番地
	(3) 雇用保険適用事業所番号	4 3 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 〇 〇 - 〇
	(4) 産業分類・小分類番号	097
	(5) 労働保険番号	4 3 △ △ △ △ △ △ △ △ × × ×
	(6) 設置・整備費用	2,700 万円
	(7) 対象労働者数	10 人 (うち新規学卒者数 2 人)
	(8) 計画日前日の雇用保険被保険者数	65 人
	(9) 完了日の雇用保険被保険者数	75 人
3 地域区分 (右欄のいずれか1つの口に☑を記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 同意雇用開発促進地域 <input type="checkbox"/> 過疎等雇用改善地域 <input type="checkbox"/> 特定有人国境離島等地域 <input type="checkbox"/> 地プロ対象区域 <input type="checkbox"/> 寄附活用対象区域	
4 計画日	令和2年 8月 1日	
5 完了日	令和4年 1月 31日	
6 生産性要件に係る申請であるか	<input type="checkbox"/> はい ・ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	

※ 中小企業事業主又は創業の上乗せ助成を希望する場合

7 中小企業事業主の該当性 (事業所単位でなく、法人単位で記入)	(1) 主たる事業 (右欄のいずれかの口に☑を記入)	<input type="checkbox"/> 小売業(飲食店を含む。) <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input checked="" type="checkbox"/> その他(製造業)
	(2) 資本の額又は出資の総額	4,000万 円
	(3) 常時雇用する労働者の数	75 人

※ 創業の上乗せを希望する場合

8 創業の該当性	(1) 創業基準日 ※裏面参照	令和 年 月 日
	(2) 創業要件の充足	裏面8(2)ア～オ記載の創業要件に該当(<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない)

処理欄 (労働局記入欄)	計画書受理日	計画書受理番号	完了届受理日			
	令和 年 月 日	第 号	令和 年 月 日			
	支給・不支給決定日	支給・不支給決定番号	支給決定金額			
	令和 年 月 日	第 号	円			
	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長