

年 月 日

（宛先）新潟市長

申請者 住所

氏名 ⑩

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

新潟市離職者等雇用事業所奨励金実績報告書

新潟市離職者等雇用事業所奨励金の交付を受けたいので、同奨励金交付要綱第8条の規定に基づき、実績を報告します。

記

1 実績

実績額	万円（30万円×（対象雇用者数）人） ※対象雇用者数の上限は10人となります。
-----	--

2 奨励金振込先口座情報

銀行・信用金庫・信用組合 ・農業協同組合・その他						金融 機関 コード				
本店 支店	店 番号					預金 種別	普通（総合）・当座・貯蓄			
口 座 番 号										
フ リ ガ ナ										
口 座 名 義 人										

※奨励金申請者と口座名義人が異なる場合は別途委任状が必要

3 実績報告及び振込先にかかる連絡先

会 社 名 ・ 所 属	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

別記様式第3号（第8条関係）

雇用者名簿

番号	氏名	生年月日	離職日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※対象雇用者が離職した場合は、離職日を記入してください。

○添付書類

- ・対象雇用者の出勤簿の写し
- ・対象雇用者の賃金台帳の写し