様式第５号（第８条関係）

　　年　　月　　日

下仁田町長　あて

(報告者) 事業所住所

事業所名

代表者名　 印

事業所電話番号

年度下仁田町新卒者雇用促進事業実績報告書

　下仁田町新卒者雇用促進事業補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて事業の実績を報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 補助金交付決定額 | 円 |
| ２ | 対象となった大学等新卒者数 | 人 |
| ３ | 対象となった大学等新卒者名 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

添付書類

（１）公共職業安定所が発行する事業所別被保険者台帳の写し（実績報告書提出月に発行されたもので、対象となった大学等新卒者について記載があるもの）

※上記書類のほか、必要と認める書類の提出を求めることがあります。