

別記様式第1号(第2条関係)

雇用促進助成指定申請書

平成 年 月 日

羽幌町長 様

住 所

事業所名

氏 名

印

羽幌町雇用促進助成条例第3条第3項の規定による指定を受けたいので、申請します。

記

1 新規雇用者数 名

(内訳)

住所	氏名	生年月日	性別	雇用年月日	雇用形態

※雇用形態欄には①正社員②常用パート社員③常用パート社員から正社員 の区分を記入

2 常用労働者数 名 (正社員 名、常用パート社員 名)

※新規雇用者の雇用日前日の人数

添付書類

- (1) 新規雇用者との労働契約書等、雇用条件を確認できる書類の写し
- (2) 新規雇用者の雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し
- (3) 新規雇用者の住民票
- (4) 労働基準法第107条の規定による労働者名簿の写し(新規雇用者の雇用日前日のもの)
- (5) 新規雇用者が障害者である場合、障害者であることを明らかにする書類の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

※記載例

別記様式第1号(第2条関係)

雇用促進助成指定申請書

ゴム印で可。
印鑑は会社の場合、
代表者印。

平成 年 月 日

羽幌町長 様

住 所 羽幌町〇〇条〇〇丁目
事業所名 有限会社〇〇〇〇〇
氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

羽幌町雇用促進助成条例第3条第3項の規定による指定を受けたいので、申請します。

雇用者が4名以上の場合は別紙参照と記載し、内訳を添付してください。

記

下の※から選んでください。

1 新規雇用者数 〇名
(内訳)

住所	氏名	生年月日	性別	雇用年月日	雇用形態
〇条〇丁目	〇〇 〇〇	S00. 00. 00	男 or 女	H00. 00. 00	①or②or③

※雇用形態欄には①正社員②常用パート社員③常用パート社員から正社員の区分を記入

2 常用労働者数 〇名 (正社員 〇名、常用パート社員 〇名)

※新規雇用者の雇用日前日の人数

役員は含みません。

添付書類

- (1) 新規雇用者との労働契約書等、雇用条件を確認できる書類の写し
- (2) 新規雇用者の雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し
- (3) 新規雇用者の住民票
- (4) 労働基準法第107条の規定による労働者名簿の写し (新規雇用者の雇用日前日のもの)
- (5) 新規雇用者が障害者である場合、障害者であることを明らかにする書類の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

納税関係調査依頼書