

福山市特定離職者雇用促進補助金実績報告書

年（令和 年） 月 日

福山市長 様

(申請者)

所在地

商号又は名称

代表者名

担当者（所属） (名前)

(電話番号)

年（令和 年） 月 日付け福産振第 号で交付決定通知のあったこの補助金に係る補助対象期間が経過したので、福山市特定離職者雇用促進補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり実績を報告します。

1 特定離職者の雇用実績

特定離職者名	補助対象期間
	第 期： 年 月 日 ～ 年 月 日
	第 期： 年 月 日 ～ 年 月 日
	第 期： 年 月 日 ～ 年 月 日
	第 期： 年 月 日 ～ 年 月 日
	第 期： 年 月 日 ～ 年 月 日

2 添付資料

- (1)出勤状況が確認できる書類
- (2)月額賃金の支払実績が確認できる書類
- (3)その他市長が必要と認める書類