

年 月 日

葛巻町長 様

申請者 所 在 地 葛巻町

事業所名

代表者名

印

T E L

### 葛巻町雇用拡大所得向上支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け葛巻町指令 第 号で補助金交付決定通知のあった、葛巻町雇用拡大所得向上支援事業について、葛巻町雇用拡大所得向上支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

金 円

#### 1. 補助金交付額

対象事業名	補助対象人数	補助対象額 (1人当たり)	補助金交付申請額	備考
所得向上支援事業	人	50,000 円	円	

#### 2. 実績報告額

対象事業名	補助対象人数	補助対象額 (1人当たり)	補助金交付申請額	備考
所得向上支援事業	人	50,000 円	円	

#### 3. 精算・返還額 ( 補助金交付額 - 実績報告額 )

金 円

添付書類

- (1) 実績報告書一覧表 (様式第 4 号の 2)
- (2) 賃金引上げ月から 1 年間の出勤・賃金支払いが確認できる書類 (任意様式または参考様式)