

様式第9号（第12条関係）

補助対象従業員の氏名・住所・補助金実績額に係る調書

氏名			
住所	新温泉町		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日
手当等の年間支給額	円	協会補助金額	円 ^{※A}
補助金額	円 ^{※1}	過去の申請回数	回
氏名			
住所	新温泉町		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日
手当等の年間支給額	円	協会補助金額	円 ^{※B}
補助金額	円 ^{※2}	過去の申請回数	回
氏名			
住所	新温泉町		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日
手当等の年間支給額	円	協会補助金額	円 ^{※C}
補助金額	円 ^{※3}	過去の申請回数	回
氏名			
住所	新温泉町		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日
手当等の年間支給額	円	協会補助金額	円 ^{※D}
補助金額	円 ^{※4}	過去の申請回数	回
氏名			
住所	新温泉町		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日
手当等の年間支給額	円	協会補助金額	円 ^{※E}
補助金額	円 ^{※5}	過去の申請回数	回

補助対象従業員の人数（合計）上表記載の人数	人
協会補助金額（合計）上表※A～※Eの額の合計	円
補助金額（合計）上表※1～※5の額の合計	円