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 |