

沖縄若年者雇用促進奨励金

事業所設置・整備及び雇入れ完了届申請資格確認届 ・ 申請資格確認通知書

計画書（受理番号 第 号）に係る事業所の設置・整備及び雇入れを完了したので届け出ます。 沖縄労働局長 殿				
事業主記入欄（※は記入しないでください。）				労働局 確認欄
1 申請事業主 （事業主が法人である場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称、代表者の氏名を記入してください。）	提出（申請）年月日 平成 年 月 日			
	事業主 又は 代理人	（フリガナ） 氏 名 印 所在地（〒 ）（TEL ）		
	事業主 又は（提出 代行者・事 務代理人） 社会保険 労務士	（当欄は、申請者が代理人又は社会保険労務士の場合のみ記入してください。なお、詳細は枠外の注1を参照してください。） （フリガナ） 氏 名 印 所在地（〒 ）（TEL ）		
2 対象期間	① 計画書の提出日 平成 年 月 日 から			
	② 完了日 平成 年 月 日 まで			
	※ ②の日は、①の2年後の応答日の前日までであること。			
3 設置・整備に係る事業所	名 称			
	所在地（〒 ）（TEL ）			
	雇用保険 適用事業所番号			
	労働保険番号			
	前年度の労働保険 の確定保険料			
	円			
	国等の補助 金に関する 申告	補助金の有無 有・無	補助実施機関の名称	補助の内容
4 定着支援措置	① 定着指導 責任者記 載欄	（フリガナ） 氏 名 印		
	② 定着支援措置内容			
※ 沖縄若年者雇用促進 奨励金申請資格確認 結果	申請資格確認年月日 平成 年 月 日			
	申請資格確認番号 第 号			
	完了日における常用労働者数 人			
	奨励金支給対象者（沖縄若年者雇用促進奨励金、雇入労働者申告書の審査結果） 35歳未満の雇入れ者数 人 新規学卒者雇入れ者数 人			
備考欄				

沖縄若年者雇用促進奨励金の支給申請の資格について、（ 有 ・ 無 ）としたので通知します。 平成 年 月 日 沖縄労働局長 印

- (注) 1. 1 欄の「事業主又は代理人」(以下「上欄」といいます。)及び「事業主又は(提出代行者・事務代理人)社会保険労務士」(以下「下欄」といいます。)については、申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄の沖縄若年者雇用促進奨励金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入(押印不要)を、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士名を記名押印し、提出代行者・事務代理人のいずれかに○印を付してください。
2. 4 欄の定着支援措置内容については、詳細に記載してください。なお、書ききれない場合においては、任意の用紙に記載し、申請様式とともに提出して下さい。

決裁欄	局 長	部 長	課 長	課 長 補 佐	担 当 官	係 長	担 当