

記入例

確認書

※様式第1号と同じ日付

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

雇用調整助成金の申請に際して、当社が正社員雇用拡大助成金事業の助成金を申請する対象者 助成金対象者氏名 は該当する者ではありません。(また、将来においても、正社員雇用拡大助成金事業の対象期間(新規雇用から3か月経過するまでの期間)と重複して申請する予定はありません。)

住 所

貴社の本社住所

法人名(団体名)

社名

代表者役職・氏名(署名)

(例) 代表取締役 ○○ ○○
(登記簿どおりに記載)

印

※印鑑登録されている会社の実印を押印(丸印)