様式第２号（第７条関係）

年 月 日

新 規 雇 用 開 始 届

羅臼町長 様

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名称及び代表者名）電話番号

羅臼町起業支援事業補助金交付要綱に係る雇用を開始したので、羅臼町起業支援事業補助金交付要綱第７条第１項第２号の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 店 舗 等 の 名 称 |  |
| 起業 等 事 業 種 |  |
| 起 業 等 場 所 |  |
| 認 定 年 月 日 |  |
| 認 定 番 号 |  |
| 雇用開始年月日 |  |
| 勤務日数（週単位）勤務時間（一日単位） | 勤務日数 週 日程度 ／ 勤務時間 時間程度 |
| 雇用者住所氏名等 | 住所 |
| 氏名 |
| 生年月日 |

14