

みやざき雇用良質化推進事業補助金申請意向調査票

宮崎県知事 河野俊嗣 殿

(法人名)
申請者
(代表者名)

みやざき雇用良質化推進事業補助金について、募集要領3の定めにより、関係書類を添えて提出します。

担当者所属		所在地	〒 —		
担当者氏名		連絡先	TEL :	FAX :	E-mail :
雇用保険適用事業所番号 (11桁)		4	5	—	—
日本標準産業分類 ※1			項目名		
労働関係帳簿整備状況 ※2	<input type="checkbox"/> 労働条件通知書 (雇入通知書、雇用契約書) <input type="checkbox"/> 賃金台帳 <input type="checkbox"/> 労働者名簿 <input type="checkbox"/> 会計帳簿等 <input type="checkbox"/> 出勤簿 (タイムカード等含む)				
主な業務内容 ※3					
直近3箇年売上	令和	千円	平成	千円	平成
従業員数 ※4 (8/31現在)	当該事業所	人	うち正規	人	非正規
	企業全体	人	うち正規	人	非正規
国・県の補助・委託事業の有無	あり ・ なし	事業名称 (ありの場合)			
令和2年4月以降の解雇の有無	事業主からの働きかけによる解雇 (重責解雇を除く。)の有無 あり ・ なし				
本補助事業による雇用予定者数	名				
補助対象期間内良質な雇用の確保見込み	該当見込	良質な労働要件			
	有・無	ア <u>実際に労働する時間が月平均160時間以下</u> であること。			
	有・無	イ <u>実際に出勤する日数が月平均19日以下</u> であること。			
	有・無	ウ <u>所定内給与額が月平均221,800円以上</u> であること。			

- 注: ※1 日本標準産業分類(平成25年(2013年)10月改訂)の分類コード・項目名を記載すること。
 ※2 労働基準法に規定(第15条、107条、108条)する書類の整備状況を記載すること。
 ※3 具体的に記載すること。また、企業概要がわかるパンフレット等があれば添付すること。
 ※4 正規従業員には、常勤・フルタイムで雇用期間の定めのない労働契約を締結している従業員(取締役等の役員を除く。)数を記載すること。

- ◎ 添付資料
 別記様式第1号 事業計画書
 別記様式第2号 収支予算書