様式第６号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月 　　　　日

　香川県知事　殿

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

助成金事業実績報告書

　令和　年　月　日で交付決定のあった誰もが働きやすい職場環境づくり助成金について、下記のとおり実施しましたので、交付要綱第11条第１項の規定により報告します。

１　助成金（変更）交付決定日　　令和　　年　　月　　日付け　労政第　　　　号

２　助成対象事業完了年月日　　　令和　　年　　月　　日

３　事務手続の担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・職名 |  | 氏 名 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　－ |
| TEL |  | FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

添付書類

(１)　短時間正社員の雇用から６カ月経過したことが証明できる書類（例：出勤簿、タイムカード）

(２)　その他、知事が必要と認める書類