地様式第17号

地域雇用開発奨励金設置・整備費用申告書

計画書受理番号第　　号に係る事業所の設置・整備費用について申告します。

平成　　年　　月　　日　　労働局長　殿

道県労働局
受理印

提出日	平成　　年　　月　　日	
1　申請事業主	事業主 又は 代理人	フリガナ 法人名 （※個人事業の場合、屋号名等を記入して下さい） フリガナ 役職・代表者氏名　　印 （※役職名は、法人の場合のみ） 主たる事業所の所在地　〒　　－　　電話番号　　（　　）
	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にのみ記入して下さい。） フリガナ 氏　名　　印 所在地　〒　　－　　電話番号　　（　　）

項番	施設等の名称	費用の額 （円）（税込）	引渡年月日	支払状況			労働局確認欄
				支払先	支払年月日	支払方法	
	合計額（円）（税込）						