

地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)計画書

事業所の設置・整備及び雇入れに係る計画について、本助成金制度の内容・支給要件(不支給要件)について確認をした上で以下のとおり提出いたします。

また、本計画書の記載内容について相違ありません。

都道府県労働局
受理印

令和 6 年 8 月 1 日

労働局長 殿

1 申請者	(1) 事業主	フリガナ 法人(予定)名 株式会社 製菓 (※個人事業の場合、屋号等を記入して下さい。)
		フリガナ 役職・代表者氏名 代表取締役 太郎 (※個人事業の場合、事業主の氏名を記入して下さい。)
		主たる事業所の所在(予定)地 〒 054-XXXX 電話番号 0145(XX)XXXX 北海道勇払郡むかわ町 丁目 番地
(2) 代理人・社会保険労務士 (申請者が代理人又は社会保険 労務士の場合のみ記入)	フリガナ 氏名	所在地 〒 - 電話番号 ()
2 設置・整備 に係る事業所	(1) 名称	株式会社 製菓
	(2) 所在地	〒 054-XXXX 電話番号 0145(XX)XXXX 北海道勇払郡むかわ町 丁目 番地
	(3) 雇用保険適用事業所番号	4 3 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 〇 〇 - 〇
	(4) 産業分類・小分類番号	097
	(5) 設置・整備、雇入れの予定	概要 工場増設 13,000,000円 もなか製造機 @500,000×10台 = 5,000,000円 まんじゅう製造機 @600,000×15台 = 9,000,000円 (設置・整備費用 2,700万円 ・ 雇入れ予定数 10人)
3 地域区分 (右欄のいずれか1つの口に☑を記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 同意雇用開発促進地域 <input type="checkbox"/> 地プロ対象区域 <input type="checkbox"/> 過疎等雇用改善地域 <input type="checkbox"/> 寄附活用対象地域 <input type="checkbox"/> 特定有人国境離島等地域 <input type="checkbox"/> 能登半島特例地域 <input type="checkbox"/> 能登半島特例地域(地プロ対象区域)	
4 本助成金 の対象とな る期間	(1) 計画日 (右欄のいずれかの口に☑を記入 の上、年月日を記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 本計画書を持参する場合、持参する日を記入) ※郵送により提出する場合は空欄として下さい。令和 6 年 5 月 1 日 <input type="checkbox"/> 事業主が指定した日(能登半島特例地域に限る) 令和 年 月 日
	(2) 完了予定日	令和 7 年 9 月 30 日

※ 中小企業事業主又は創業の上乗せを希望する場合(※該当しない場合は記載不要(裏面参照))

5 中小企業事 業主の該当性 (事業所単位で なく、法人単位 で記入)	(1) 主たる事業 (右欄のいずれかの口に☑を記入)	<input type="checkbox"/> 小売業(飲食店を含む。) <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input checked="" type="checkbox"/> その他(製造業)
	(2) 資本の額又は出資の総額	4,000万 円
	(3) 常時雇用する労働者の数	75 人

※ 創業の上乗せを希望する場合(※該当しない場合は記載不要(裏面参照))

6 創業の該 当性	創業基準日 ※裏面参照	令和 年 月 日
--------------	-------------	----------

処理欄 (労働局記入欄)	計画書認定日				計画書認定番号		
	令和 年 月 日				第 号		
	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長	担当