

# 地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)完了届(第1回支給申請書)

計画書認定番号第 27 号に係る第1回目の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)の支給を受けたいので、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申請します。

また、当該申請書及び別紙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 7 年 9 月 30 日

石川 労働局長 殿

1 申請者	(1) 事業主	フリガナ 法人名 <b>株式会社 △△製菓</b> (※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 <b>代表取締役 ○○ 太郎</b> (※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地 〒 <b>054-XXXX</b> 電話番号 <b>0145 (XX) XXXX</b> <b>北海道勇払郡むかわ町○○丁目○○番地</b>
	(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	<b>株式会社 △△製菓</b>
	(2) 所在地	〒 <b>054-XXXX</b> 電話番号 <b>0145 (XX) XXXX</b> <b>北海道勇払郡むかわ町○○丁目○○番地</b>
	(3) 雇用保険適用事業所番号	4 3 ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○ - ○
	(4) 産業分類・小分類番号	<b>097</b>
	(5) 労働保険番号	4 3 △ △ △ △ △ △ △ △ × × ×
	(6) 設置・整備費用	<b>2,900</b> 万円
	(7) 対象労働者数	<b>10</b> 人 (うち新規学卒者数 <b>2</b> 人)
	(8) 計画日前日の雇用保険被保険者数	<b>65</b> 人
	(9) 完了日の雇用保険被保険者数	<b>75</b> 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 計画日	令和 6 年 5 月 1 日	
5 完了日	令和 7 年 9 月 30 日	

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

6 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	<b>4,000万</b> 円
	(3) 常時雇用する労働者の数	<b>75</b> 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))

7 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	完了届受理日			
	令和 年 月 日	第 号	令和 年 月 日			
	支給・不支給決定日	支給・不支給決定番号	支給決定金額			
	令和 年 月 日	第 号	円			
	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長