

東京都知事 殿

事業主の所在地

事業主の名称
代表者役職・氏名

印

東京都正規雇用等転換安定化支援助成金
実績報告書

東京都正規雇用等転換安定化支援助成金（以下「助成金」という。）について、助成金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 実績報告額

金 _____ 円

(実績報告額の内訳)

対象労働者数	金額	実績報告額
1人	20万円	円
2人	40万円	
3人以上	60万円	
退職金制度整備加算	10万円	円

2 退職金制度整備加算申請（※退職金制度整備の加算申請をした場合チェック☑）

新たな退職金制度の整備新たに中退共制度へ加入

3 支援期間中の対象労働者の勤務状況

支援期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

	氏名	所属事務所所在地（支援期間末日時点） （区市町村まで）
1		東京都
2		東京都
3		東京都

4 連絡先

所属	
連絡担当者氏名	
電話番号	