

年 月 日

東京都知事殿	郵便番号		—	
事業主の所在地	都道府県		区市町村	
	丁目・番地・号・建物名			
事業主の名称				
代表者役職		代表者氏名		



東京都正規雇用転換安定化支援助成金実績報告書

東京都正規雇用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)			実績報告額		
対象労働者数	1人	20万円		円	
	2人	40万円			
	3人	60万円			
	4人	80万円			
	5人	100万円			
加算	退職金制度整備		10万円	円	
	結婚・育児支援制度整備		10万円	円	
	介護支援制度整備		10万円	円	
	賃上げ	1人	12万円		円
		2人	24万円		
		3人	36万円		
		4人	48万円		
5人		60万円			

2 支援期間中の対象労働者の勤務状況

支援期間 ～

	氏名	所属事業所所在地（支援期間末日時点） （区市町村まで）	賃上げ対象者
1		東京都	<input type="checkbox"/>
2		東京都	<input type="checkbox"/>
3		東京都	<input type="checkbox"/>
4		東京都	<input type="checkbox"/>
5		東京都	<input type="checkbox"/>

3 連絡先

所属	
連絡担当者氏名	
電話番号	