

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)

			交付申請額
対象労働者数	1人	20万円	円
	2人	40万円	
	3人以上	60万円	

退職金整備加算	10万円	円
---------	------	---

結婚・育児支援制度整備加算	10万円	円
---------------	------	---

賃上げ加算	1人	6万円	円
	2人	12万円	
	3人以上	18万円	

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"/>

3 連絡先

所属	
連絡担当者氏名	
電話番号	