（様式３）

支 給 対 象 者 の 月 別 内 訳 票　（第２期）

１　支給対象者名

２　支給対象者住所　　笠岡市

３　事業所名

４　月別内訳票　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※第２期（雇用奨励期間：１２カ月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象雇用期間 | | 勤務日数 | 給　与　額 | 備考 |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 年　　月　　日～　　月　　日 | | 日 | 円 |  |
| 対象労働者確認印 | 上記内容を確認した。  　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

　　　上記の内容に相違ありません。

　　　また，上記期間中に常用労働者の解雇をしていません。

平成　　年　　月　　日

笠 岡 市 長 様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印