

沖縄県雇用継続助成金 請求額算定書

事業所名	
事業所所在地	

(1) 国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定金額のうち休業分

国の「支給決定通知書」の支給決定額を転記 ※支給決定額に出向・教育訓練が含まれている場合は、除いた金額を記入する。	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> 円
--	--

(2) 国から支給決定を受けた助成率（該当するものをチェック）

※国の助成率が10/10の場合は県の助成金は対象外となります

<input type="checkbox"/>	1 / 2	<input type="checkbox"/>	2 / 3	<input type="checkbox"/>	3 / 4	<input type="checkbox"/>	4 / 5
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

(3) 県の「沖縄県雇用継続助成金」の助成率

- | | |
|-----------------------|--|
| (2) で1/2を選択している場合：1/3 | |
| (2) で2/3を選択している場合：1/4 | |
| (2) で3/4を選択している場合：1/3 | |
| (2) で4/5を選択している場合：1/8 | |

(4) 請求額（円未満切り捨て）

(1) の金額 × (3) の助成率	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	円
--------------------	--	---

(5) 休業対象者数

国に提出した「休業実績一覧表」に記載した休業対象者の人数を記入	<input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/> 人
---------------------------------	--

事務担当者連絡先

連絡先	所属・職名	フリガナ	
		氏名	
	電話	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
	メールアドレス	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
代理人氏名	所属・職名	フリガナ	
		氏名	
	電話	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
	メールアドレス	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	