

長崎県知事

様

郵便番号8508570

住 所長崎市尾上町3－1

申請者 法人名又は商号株式会社長崎雇用
法人番号（個人事業主は労働保険番号）999999999999
代表者職 代表取締役
氏名 雇用 太郎

長崎県魅力ある職場づくり推進補助金に係る補助事業実施状況報告書

令和 8 年 7 月 1 日付長崎県指令 XXX 第 XXXX 号をもって交付決定の通知があった上記の補助事業の実施状況について、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第11条第1項の規定により別紙のとおり報告します。

様式第7号は、県から途中経過の報告を求められた場合だけ、指示に従って作成が必要です。
特に連絡がない場合は、作成不要です。

発行責任者及び担当者				
発行責任者	雇用 太郎	（連絡先	095-000-0000	）
発行担当者	労働 次郎	（連絡先	095-000-0000	）

※発行責任者は、代表取締役、支店長、営業所長等の、社内において権限の委任を受けた役職者、発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者としてください。
※（別紙）は、県が指示した内容について、任意様式で作成するものとします。