現　況　届

丸亀市長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出人  (補助金  受給者) | ふりがな |  |  | 連絡先 | 日中連絡の取れる電話番号  （　　　　）　　　－  ※必ず記入してください。 |
| 氏　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の住所 | 〒　　　－ |

〇就業に関する要件

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 |  |
| 証明欄 | この者は、本事業所で勤務していることを証明します。  　　　年　　月　　日  （所 在 地）  （事業所名）  （代表者名）  （電話番号）  （担 当 者） |