第１号様式（第５条関係）

業務改善助成金交付決定報告書

令和　　　年　　　月　　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

事業場　所在地

　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　代表者職氏名

厚生労働省の中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）（以下「国助成金」という。）の交付決定がありましたので、令和６年度大分県物価高騰対応業務改善奨励金支給要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　国助成金交付申請年月日　　　令和　　年　　月　　日

２　国助成金交付決定年月日　　　令和　　年　　月　　日

３　① 国助成金コース区分　※いずれかに○をしてください。

・30円コース　　　・45円コース　　　・60円コース　　　・90円コース

　② 引上げ労働者数　　　　　　人

③ 社会保険労務士等への報酬等の支払額　　　　　　　　　　円

報酬等支払額に消費税を含めている場合の理由　　※いずれかに○をしてください。

ア　免税事業者である　　イ　簡易課税事業者である　ウ　消費税法別表第３に掲げる法人である

　　　　　エ　ア～ウ以外の者であって、消費税等仕入控除税額の報告及び返還を選択する

４　添付書類確認表（提出書類を確認のうえ確認欄に○を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 確認欄 |
| 国助成金交付決定通知書の写し |  |
| 国助成金交付申請書の写し（国助成金交付要綱　様式第１号） |  |
| 国庫補助金所要額調書（国助成金交付要綱　様式第１号別紙１）の写し |  |
| 事業実施計画書（国助成金交付要綱　様式第１号別紙２－１又は２－２）の写し |  |
| 中小企業法人等の履歴事項全部証明書（個人事業者にあたっては本人確認書類）の写し |  |
| 国助成金交付申請手続き等に係る社会保険労務士等への報酬金額が確認できる書面（見積書、契約書等）の写し |  |
| 誓約・同意書（第２号様式） |  |
| その他知事が必要と認める書類 |  |

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　　当 | 部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |