様式第６号(第１２条関係)

　　年　　月　　日

社宅確保応援給付金実績報告書

　　大和郡山市長　様

住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名

　　　年　　月　　日付け 　第　　号で給付金の交付決定を受けた社宅確保応援給付金に係る事業が完了したので、下記のとおり相違ないことを報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 社宅の所在地 | 　 |
| 社宅の取得日 | 　　 年　　月　　日 |
| 上記社宅に居住した従業員について | 対象従業員氏名：住民登録日　：　　年　　月　　日　　　　　　* 対象従業員について、上記社宅に市外から市内に住民登録した日から３ヶ月以上継続して居住していたことに相違ありません。
 |
| 対象経費 | 　　　　　円 |
| 交付決定額 | 　　　　　円 |

対象従業員について、上記社宅に住民登録し、３ヶ月以上継続して居住していたことに相違ありません。

(添付資料)

1. 給付対象経費の支出を確認できる書類（領収書等）
2. 上記従業員に係る賃金台帳（上記３ヶ月を含むもの）
3. その他市長が必要と認めるもの