様式　（別紙）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

西会津町長

　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者の氏名　　　　　　　　　　　　㊞

西会津町企業支援事業補助金の交付を受けたいので従業員数を報告いたします。

１　従業員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役員等を含めない従業員数）

２　西会津町除雪委託費等企業補助金従業員名簿

（任意の様式でも構いません）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ |  | １１ |  |
| ２ |  | １２ |  |
| ３ |  | １３ |  |
| ４ |  | １４ |  |
| ５ |  | １５ |  |
| ６ |  | １６ |  |
| ７ |  | １７ |  |
| ８ |  | １８ |  |
| ９ |  | １９ |  |
| １０ |  | ２０ |  |
| ２１ |  | ４０ |  |
| ２２ |  | ４１ |  |
| ２３ |  | ４２ |  |
| ２４ |  | ４３ |  |
| ２５ |  | ４４ |  |
| ２６ |  | ４５ |  |
| ２７ |  | ４６ |  |
| ２８ |  | ４７ |  |
| ２９ |  | ４８ |  |
| ３０ |  | ４９ |  |
| ３１ |  | ５０ |  |
| ３２ |  | ５１ |  |
| ３３ |  | ５２ |  |
| ３４ |  | ５３ |  |
| ３５ |  | ５４ |  |
| ３６ |  | ５５ |  |
| ３７ |  | ５６ |  |
| ３８ |  | ５７ |  |
| ３９ |  | ５８ |  |
| ５９ |  | ７８ |  |
| ６０ |  | ７９ |  |
| ６１ |  | ８０ |  |
| ６２ |  | ８１ |  |
| ６３ |  | ８２ |  |
| ６４ |  | ８３ |  |
| ６５ |  | ８４ |  |
| ６６ |  | ８５ |  |
| ６７ |  | ８６ |  |
| ６８ |  | ８７ |  |
| ６９ |  | ８８ |  |
| ７０ |  | ８９ |  |
| ７１ |  | ９０ |  |
| ７２ |  | ９１ |  |
| ７３ |  | ９２ |  |
| ７４ |  | ９３ |  |
| ７５ |  | ９４ |  |
| ７６ |  | ９５ |  |
| ７７ |  | ９６ |  |