（第３号様式 別紙１）

年　　月　　日

公益財団法人石川県産業創出支援機構

　理事長　田中　新太郎　様

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　印

賃金引上げに関する実施報告書

賃上げに向けた経営体制強化支援補助金の実績報告に伴い、以下のとおり報告します。また、本報告書に虚偽の記載がないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日時点の地域別最低賃金 | （Ａ） | ９３３円 |
| 申請時の事業場内最低賃金※1 | （Ｂ） | 円 |
| 実績報告時の事業場内最低賃金※1 | （Ｃ） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①　　（Ｃ）―（Ａ）が30円以上か※2 | は　い | いいえ |
| ②　　（Ｂ）―（Ａ）が30円以上であったか | は　い | いいえ |
| ③（②がはいの場合）（Ｃ）－（Ｂ）が30円以上か※2 | は　い | いいえ |

※1 上記（Ｂ）（Ｃ）欄には、提出した直近1か月の賃金台帳をもとに計算した事業場内最低賃金をご記載ください。

※2 ①③のいずれかが「いいえ」に該当する場合には補助金交付は行いません。

・「賃上げ対象従業員」（交付申請時）に該当する従業員の氏名・雇用年月日等を「賃上げ対象従業員」の一覧表（別紙２）にご記載ください。