様式第９号（第14条関係）

　　　年　　　月　　　日

香川県知事　殿

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

助成対象事業実施状況報告書

　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった働き方改革推進助成金について、事業の実施状況を交付要綱第14条の規定により報告します。

記

１　助成金（変更）交付決定番号　　　　　年　　　月　　　日付　　労政第　　　　　　　　号

２　助成対象事業実施状況　　　　　　　　　％　（※おおよその進捗率）

|  |
| --- |
|  |

３　完了見込年月日　　　　　　　年　　　月