

# 大泉町中小企業雇用調整助成金計算書

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

町内への事業所の開設は1年以上前ですか はい ・ いいえ

	実施期間	延日数 [A]	手当・賃金の総額 [B]	国の助成金額 [C]	町助成金額 ([B]-[C]×1/2か[A]×1,000円(750円)のどちらか少ない方)
休業・教訓		人・日	円	円	円
出向		人・日	円	円	円

助成金額	円
------	---