**令和８年度 中川町雇用促進対策支援金事前相談書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| １．事業所の情報（従業員数・事業内容等） |
|  |
| ２．採用状況（数年間採用の有無） |
|  |
| ３．現状 |
|  |