【様式８】

令和　　年　　月　　日

　秋田県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

採用率・定着率向上に向けた仕組みづくり実証事業

業務委託に関する支援対象者について

|  |  |
| --- | --- |
| 支援対象者 | 住所  商号又は名称  代表者職氏名  従業員数（回答日時点）  住所  商号又は名称  代表者職氏名  従業員数（回答日時点）  住所  商号又は名称  代表者職氏名  従業員数（回答日時点） |

※支援対象者の欄は、必要に応じて加除してください。

※支援対象者が任意の団体の場合は、団体を構成する全ての事業者について記載してください。