

(再委託機関1)所在地： _____

名称： _____

代表者氏名： _____

契約期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

1. 雇用の状況

契約額	円	全労働者数	人	人日
うち人件費額	円	うち新規雇用の失業者数	人	人日
うち新規雇用の失業者の人件費額	円	その他の新規雇用者数	人	人日
募集方法	公共職業安定所 求人広告 その他()			

従事者

職種	人数(a)	雇用期間		日数(b)	人日(a×b)
			更新後の雇用期間		
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
合計	0			0	0

上記のうち新規雇用の失業者

職種	人数(a)	雇用期間		日数(b)	人日(a×b)
			更新後の雇用期間		
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
		年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (ヶ月 日)		0
合計	0			0	0

2. 雇用創出状況(終了時点及び今後3年間の見込み)

3. 開発状況(目標と達成度合い、知的財産)

4. 新製品にかかる事業化計画(発売時期、売上見込み)