（別記様式第６　状況報告書）

年　　月　　日

【特定金融機関名】

頭取・理事長　　殿

【　対象企業名　】

地域企業経営人材確保支援事業給付金　状況報告書

 年 月 日付EW　　　　　で給付決定された地域企業経営人材確保支援事業給付金について、地域企業経営人材確保支援事業給付金給付規程第１０条第１項の規定により、　年　　月　　日現在の状況を別紙のとおり報告する。

（別記様式第６　状況報告書）

※日付は西暦・和暦どちらでも構いません

記載例

令和○年○月○日

給付要件を満たさなくなった日から**１０日以内**に

特定金融機関に報告してください。

株式会社△△銀行

頭取　殿

株式会社●●

地域企業経営人材確保支援事業給付金　状況報告書

 令和○年○月○日付EW12345678で給付決定された地域企業経営人材確保支援事業給付金について、地域企業経営人材確保支援事業給付金給付規程第１０条第１項の規定により、令和○年○月○日現在の状況を別紙のとおり報告する。



給付決定通知書右肩の日付と

EWで始まる8桁の数字を記載してください。