様式第８号（第19条関係）

　　年（　　年）　　月　　日

滋賀県知事

申請者　　所　　在　　地

事　業　者　名

代表者職・氏名

発行責任者・

担当者氏名

連絡先電話番号

操業状況報告書

年　月　日付け第　号で交付決定の通知があった事業について、滋賀県情報通信業立地促進事業費補助金交付要綱第19条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　雇用状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 雇用状況 | ・常用雇用者数・常用雇用者増加数(交付申請時比) | 人　人　 |

雇用が確認できる書類（労働者名簿、雇用保険台帳等）を添付すること。

２　納税額

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 県税の種類 | 法人事業税 | 法人県民税 | 不動産取得税 | その他の税 | 計 |
| 税額 |  |  |  |  |  |

県税の納税額がわかる書類を添付すること。