様式第１４号（規第３条関係）

雇用喪失認定申出書

　　年　　月　　日

美作市長　様

届出者　　住　　所

（所在地）

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

（名称及び代表者名）

連絡先

　美作市特定太陽光発電事業に係る地域社会に対する影響評価条例施行規則第３条に規定する雇用を喪失する者として下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業地住所 |  |
| 事業内容 |  |
| 従業員数 | 　　　　　人　うち市内の従業員　　人 |
| 正規雇用者 | 　　　　　人　うち市内の従業員　　人 |
| パート等雇用者 | 　　　　　人　うち市内の従業員　　人 |
| 申出の理由 |  |

※その他内容のわかる資料の添付