様式第６号

令和　　年　　月　　日

北九州市長　様

住　所　（事務所の所在地）

事業所　（名称及び代表者名）

照会同意書

令和　 年　 月　 日付けで申請した下記の事業場に係る「北九州市生産性向上・賃金引上げ応援補助金」の支給申請において、弊社が福岡労働局に申請している「中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金(業務改善助成金)」の支給申請等に関する内容について、福岡労働局長へ照会することに同意します。

記

1. 事業場名

2. 所在地

様式第７号

令和　　年　　月　　日

福岡労働局長　様

住　所　（事務所の所在地）

事業所　（名称及び代表者名）

回答同意書

令和　 年　 月　 日付けで交付決定した下記の事業場に係る「中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金(業務改善助成金)」の申請に係る内容について、北九州市長からの「北九州市生産性向上・賃金引上げ応援補助金」の支給申請等に係る照会に対して、貴局が回答することに同意します。

記

1. 事業場名

2. 所在地