平成　　年　　月　　日

原本証明書

東京都知事　殿

企業の所在地

企業の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

働き方改革宣言奨励金の交付申請にあたり、提出した下記の書類については、原本の写しに相違ありません。

記

□雇用保険適用事業所設置届（事業主控）

□雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

□就業規則

□その他規程（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□法人都民税・法人事業税の領収書

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上