様式第9号（第9条関係）

岐阜市雇用促進資金に係る従業員名簿

（あて先）
岐　阜　市　長

住　所
企業名
代表者名

年　　月　　日時点の、従業員（雇用保険加入者）は下記　　人で相違ありません。

従業員氏名	雇用保険資格取得年月日	雇用保険被保険者番号