平成　　年　　月　　日

**【記入例】**

**※申請する対象労働者が複数いる場合、本書式は労働者ごとに作成してください。**

東京都知事　殿

事業主の所在地

事業主の名称

代表者役職・氏名

印鑑証明書と同じ印鑑をご使用ください。

申立書

東京都正規雇用等転換促進助成金の申請において、雇用契約書等での明示に関し下記の内容で本人が合意していることを申し立てます。

記

１　申立事項

　固定残業制について

２　内容

１時間あたりの金額を確認するため、それが分かるようにご記入ください。

固定残業代　　　　　 ●円

固定残業時間数　　　 □時間

金額（1時間あたり）　◇円

平成　　年　　月　　日

上記記載のとおり合意しました。

(本人署名)

必ず労働者本人が署名・押印してください。

※シャチハタ不可