

第3号様式(第8条)

浦安市高年齢者及び障がい者雇用促進奨励金交付請求書

年 月 日

(宛先) 浦安市長

所在地
事業所名
代表者名 ④
電 話

年 月 日付けで交付決定のあった奨励金を浦安市高年齢者及び障がい者雇用促進奨励金交付規則第8条の規定により、次のとおり請求します。

1 請 求 額 円

2 交付請求内容

対象者の住所			
対象者の氏名		生年月日	
対象期間	年 月から 年 月分まで		
雇用の区分	1 職安紹介 2 定年後再雇用		
対象者の区分	高年齢者		
	障がい者	身体障がいの程度	身体障害者手帳 級
		知的障がいの程度	重 度・中 度・軽 度
	精神障がいの程度	精神障害者手帳 級	

3 振込先口座情報 窓口払い 口座振替

金融機関名	銀行 本店		
	信用金庫 支店		
	1 普通 2 当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義		

備考 金融機関の欄は、口座振替を希望する場合に記入してください。