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 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

2 2111130 14										
対	象 者	の住	所	別紙のとおり						
対	象者	の氏	名	別紙のとおり	生年月日	別紙のとおり				
対	象	期	間							
雇	雇用の区分		分							
対	象者	の区	分	別紙のとおり						

3 振込先口座情報

金融			銀 行 本店 信用金庫 支店				
機	1 普通	2 当座	口座番号				
関名	(フリガナ) ロ 座 名	義					