

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
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	級
		知的障がいの程度	度
		精神障がいの程度	級

3 振込先口座情報

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫			本店 支店
	1 普通	2 当座	口 座 番 号	
	(フリガナ) 口 座 名 義			

備考 金融機関名の欄は、口座振替を希望する場合に記入してください。