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 ※記入しない

(宛先) 浦安市長

所 在 地 **浦安市猫実1-1-1** 事業所名 **株式会社浦安市役所**

※役職を忘れずに記入する → 代表者名 代表取締役 浦安 太郎
電 話 047-351-1111

※記入しない_

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 ※ 記入しない

2 交付請求内容

- 24148044444												
対	象 者	の	住	所	浦安市○○-●-●-●							
対	象者	の	氏	名	猫実 次郎 生 年 月 日 平成●年●月●日							
対	象	其	月	間	年 月から 年 月分まで ★ 記入し な	こしい						
雇	用	の	区	分								
			の 区 3		高年齢者							
対	在 土	う		\wedge	身体障がいの程度 級							
	家 有			分	障がい者 知的障がいの程度 中度							
					精神障がいの程度 級							

3 振込先口座情報

金融			浦 安	銀 行信用金庫	市役所	本店支店	
機	1 普通 2	当座	口座番号	9999999			
関	(カ) ウラ	ヤスシヤクショ				
名	(フリガナ) ロ 座 名 義	株式会社浦安市役所					