

記入例

別記第1号様式(第6条)

浦安市高年齢者及び障がい者雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日
※記入しない

(宛先) 浦安市長

※役職を忘れずに記入する → 所在地 浦安市猫実1-1-1
事業所名 株式会社浦安市役所
代表者名 代表取締役 浦安 太郎
電 話 047-351-1111

奨励金の交付を受けたいので、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6条の規定により次のとおり申請します。

事業所の事業内容	小売業		
事業所の従業員数	●人		
対象者の住所	浦安市〇〇-●-●-●		
対象者の氏名	猫実 次郎	生年月日	平成●年●月●日
雇用年月日	令和●年●月●日		
雇用の区分	1 職安紹介 2 一定年後再雇用		
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	中度
		精神障がいの程度	級

備考 一定年後再雇用した事業主は、労働協約又は就業規則等の写しを添付すること。