

様式第3号（第7条、第11条、第12条関係）

市川市雇用促進奨励金交付請求書

年 月 日

市川市長

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

市川市雇用促進奨励金について、次のとおり請求します。

請求額	円		
奨励対象労働者の氏名			
交付の対象となる期間	第 期 (※)	年 月 日から	年 月 日まで
振込先	銀行		
	本店		
	支店		
	口座種別	1 普通	2 当座
	口座番号		
フリガナ			
口座名義			

- ※ 第1期 市川市雇用促進奨励金交付規則第7条の規定により請求をする場合  
第2期 市川市雇用促進奨励金交付規則第11条の規定により請求をする場合  
第3期 市川市雇用促進奨励金交付規則第12条の規定により請求をする場合

【本件責任者及び担当者】

責任者： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_