

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

市川市長

年 月 日

日付は、空欄

所在地 市川市八幡1-1-1  
事業所名 株式会社いちかわサービス  
代表者名 市川 太郎  
電話番号 047-123-4567

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	金額は、空欄 円	
奨励対象労働者の氏名	市川 二郎	
交付の対象となる期間	第 1 期 (※)	令和3年 10月 16日から 令和4年 4月 15日まで
振込先	市川銀行 本店 市川支店	
	口座種別	1 普通 2 当座
	口座番号	01234567
	フリガナ	カ)イチカワサービス
	口座名義	株式会社いちかわサービス

※ 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

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

責任者・担当者の名前を署名してください。責任者と担当者が同じ場合などは「同上」としてください。

【本件責任者及び担当者】

責任者： 市川 太郎

電話： 047-123-4567

担当者： 千葉 花子

電話： 同上

訂正がある場合は、二重線を引き、正しい文言を記入し、隣にフルネームで小さく署名してください。  
なお、消せるボールペンは使用しないでください。