

市川市雇用促進奨励金交付請求書

記入しないでください。→

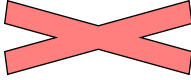
年 月 日

市川市長

代表者印は不要です。→
役職と氏名の記入をお願いします。
(申請書と同じ内容でお願いします。)

所在地 市川市〇〇1-1-1
事業所 ○×株式会社
代表者名 代表取締役 ○〇〇〇
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	 円 ← 記入しないでください。	
奨励対象労働者の氏名	市川 太郎	
交付の対象となる期間	第 1 期 (※)	令和6年9月16日から 令和7年3月15日まで
振込先	本店 市川銀行 市川支店	
	口座種別	1 普通 2 当座
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ	マルバツ (カ)
	口座名義	○×株式会社

※ 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：

責任者と担当者の氏名、連絡先を記入してください。
責任者と担当者が同じ場合は、「同上」としてください。