

(宛先) 諏訪市長 年 月 日

住所又は所在地

名称及び代表者名
又は氏名

※自署しない場合は、記名押印してください。

諏 訪 市 雇 用 促 進 奨 励 金 交 付 申 請 書

下記のとおり諏訪市雇用促進奨励金を交付されたく申請します。なお、申請に当たり、奨励金の交付を決定するため、市が市税等の納付状況を閲覧することに同意します。

記

1 交付申請額 円

2 振 込 金融機関名 銀行 支店

口座種類 当座 ・ 普通 口座番号 口座名義

3 雇用関係

事業所の概要	業種		従業員数	
雇用関係	雇用労働者氏名	性別 男・女		
	奨励対象者の区分	心身障がい者 ・ 子育て女性 ・ 高年齢者		
	住 所			
	生 年 月 日	年	月	日
	雇 用 年 月 日	年	月	日
	雇 用 形 態			
	雇 用 期 間			
	賃 金	円		
職 種				

※ 子育て女性のみ記入

申請に当たり、奨励金の交付を決定するため、市が必要な範囲で住民基本台帳を閲覧することに同意します。

雇用労働者 氏名

(署名または記名押印)