様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

高浜町長　様

申請者　氏　　名

住　　所

電話番号

高浜町福祉人材確保支援奨励金交付申請書兼請求書

高浜町福祉人材確保支援奨励金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。また、交付が決定したときは、奨励金を請求します。

記

１　奨励金の種別　　　　　　□ 就労奨励金　　□ 就労継続奨励金（　）

　２　勤務事業所名

３　交付申請（請求）額　　　金　　　　　　　　　円

４　奨励金の振込口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | | 本店  支店  出張所 | | | 口座種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 普通預金  当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

５　添付書類

・在職証明書（別紙１）、誓約書（別紙２）

・本人確認書類の写し（運転免許証等の公的証明書）

・振込口座の通帳の写し（上記４の内容が確認できる部分）

・その他町長が必要と認める書類