

別記様式(第5条関係)

下諏訪町中高年齢者等雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者住所 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____

下記のとおり中高年齢者等雇用促進奨励金を交付されたく申請します。

記

- 1 交付申請額 _____ 円
2 雇用状況

中高年齢者等の雇用状況	氏 名		性 別	男・女
	中高年齢者等の区分	1 中年齢者		
		2 高年齢者		
		3 心身障害者	等級	級
	住 所	下諏訪町		
	生 年 月 日	年 月 日	雇用時年齢(歳)	
	雇 用 年 月 日	年 月 日		
雇 用 期 間	1 1年以上 2 4月以上12月未満(月 日) 3 6月以上(月 日)			
受領方法	金 融 機 関 名			
	預 金 の 種 類	普通預金 ・ 当座預金		
	口 座 番 号			
	フ リ ガ ナ			
	口 座 名 義 人			