

苫小牧市障害者雇用奨励金請求書

令和〇〇年〇月〇〇日
苫小牧市長 岩倉 博文 様

押印必要
法人登録時の印鑑で
押印してください

(申請者)については、「2 振込先」の振込口座名義の方(事業所)をご記入ください。

(申請者) 住 所 苫小牧市旭町〇丁目〇番〇号
事業所名 株式会社苫小牧〇〇〇〇
代表者名 代表取締役 苫小牧 太郎 印
電 話 (0144) 〇〇-〇〇〇〇

令和 年 月 日付け苫小牧市指令工雇第 号で交付決定を受けたこのこと
について、下記のとおり請求いたします。

記

1 請 求 額

480,000 円