様式第１号（第４条関係）

（提出先）足　立　区　長

足立区育児・介護休業取得応援奨励金交付申請書

足立区育児・介護休業取得応援奨励金交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり奨励金の交付を申請します。なお、支給が決定した場合は、下記の口座に振り込んでください。

記

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　額 | 　　　　　　　　　円 | 〔交付対象奨励金〕該当するものに☑[ ]  働くパパママ育業応援奨励金[ ]  介護休業取得応援奨励金 |
| 申　請　者 | 事業者名（団体名） |
| 代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※法人の場合は押印（個人の場合でこの欄を手書きしない場合は押印） |
| 所在地　〒（　　　－　　　　） |
| 担当者名 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 主な業務内容 |  | 従業員数 | 　　　　　人 |
| 振込先金融機関 |  | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 |  | 本店支店出張所 |
| 振　込　口　座 | 預金種別 | １　普通　　　２　当座　　　４　貯蓄　　（○で囲む） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名　　義 |  |

（注）個人名義または別法人の口座に振り込むときは、別途、委任状が必要です。

本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区職員が行うことに同意します。　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※

（※）本人（代表者）が署名しない場合は記名押印してください。