様式第１号（第４条関係）

**記　入　例**

（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

該当にチェック

令和○○年○○月○○日

法人であれば押印が必要です

（代表者名に見合った印で押印）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　額 | 　１５０，０００　円 | 〔交付対象奨励金〕該当するものに☑[x]  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）　株式会社○○○○ |
| 代表者役職・氏名　　代表取締役　○○　○○　　　　　　　　　　㊞※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　〒（\*\*\*　－　\*\*\*\*　）　足立区中央本町○－○○－○ |
| 担当者名　○○　○○ |
| 電話番号 | 03-\*\*\*\*-\*\*\*\* | ＦＡＸ | 03-\*\*\*\*-\*\*\*\* |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL | https://www.\*\*\*.\*\*\*\*\*\*\*.\*\*\*\*\*\*\*.jp/\*\*\*\*\*\*/\*\*\*\*\*\*\*/\*\*\*.html |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | \*\*\*@\*\*\*\*.\*\*\*\*.\*\*\*\*.jp |
| 主な業務内容 | ○○業 | 従業員数 | 　５０　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 | １２３４５６７ |
| フリガナ | カ）マルマルマルマル |
| 名　　義 | 株式会社○○○○ |

（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　代表取締役　○○　○○　　　　　　　　　　※

（※）本人（代表者）が署名しない場合は記名押印してください。

本人（代表者）が自署（署名）しない場合は押印が必要です