

様式第1号(第6条関係)

輪島市障害者継続雇用奨励金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先)

輪島市長 坂口 茂 様

住 所

事業所名

代表者名

印

輪島市障害者継続雇用奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

奨励金交付申請額		金 円			
雇 用 者	氏 名				
	住 所				
	障 害 種 別				
特開金助成対象期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
交付対象期間		令和 年 月 ~ 令和 年 月 (第 期)			
就 業 状 況 及 び 賃 金 の 支 払 状 況 (交 付 申 請 額)		月	就業日数	賃金支払額(円)	交付申請額(円)
			合計		