

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

下野市長 様

（申請者）

住所又は所在地

事業所名

代表者名

㊟

電話番号 （ ）

下野市雇用奨励金交付申請書

下野市雇用奨励金の交付を受けたいので、下野市雇用奨励金交付要綱第5条の規定により申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 奨励金の対象労働者

氏名	
住所	
生年月日	年 月 日（満 歳）
雇用年月日	
雇用期間	
申請日現在の雇用状況	1 常用雇用中 2 離職 3 その他