

様式第6号（第11条関係）

令和 年 月 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ（住民票記載事項証明書どおりに記載）

企業等の所在地

※所在地、名称、役職、氏名は法人登記簿どおりに記載

企業等の名称

代表者役職

代表者氏名

印

奨励金請求書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日付（文書番号 6 東し企雇第 号）をもって決定通知のあった奨励事業について、介護休業取得応援奨励金支給要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

奨励金については、下記2の口座への支払いを依頼します。

記

1 奨励金請求額 金 円

2 口座振替依頼書

| 金融機関 | 銀行・信用金庫 信用組合・農協 | | 店・支店 その他（ ） | | | | | |
|------|--------------------|---------------------|----------------|--|--|--|--|--|
| | 預金種目 | 普通預金・当座預金 その他（ ） | 口座番号 | | | | | |
| 口座名義 | (フリガナ) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※口座番号は右詰めにてご記入ください。

※口座番号が7桁未満の場合、番号の行頭に0をつけて7桁に合わせてください。