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 |