

- ・ 本書類の控えを必ず取り保管すること
(提出書類の返却には一切応じることができません)
- ・ 記入の際は鉛筆や消せるペンを使用しないこと
- ・ 印鑑証明書(発行3か月以内)を同送すること

発送日(郵送日)

令和6年4月1日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人事業主の場合のみここに個人の住所を記入

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

東京都千代田区△△△丁目○番○号

企業等の名称

株式会社◆◆◆

代表者役職

代表取締役

代表者氏名

仕事 太郎



代表者の役職・氏名を登記簿(印鑑証明書)のとおりに入し印鑑登録印を押印

奨励金請求書兼口座振替依頼書

支給決定通知書右上記載の日付と文書番号を記入

令和6年4月5日付(文書番号 6東し企雇第1234号)をもって決定通知のあった奨励事業について、働くパパママ育業応援奨励金支給要綱パパと協力!ママコース第11条第1項の規定により、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。

奨励金の名称、コースが申請した奨励金と一致していることを確認

記

1 奨励金請求額 金 1,000,000 円

最新の支店名を確認のうえ記入(統合等で支店名を変更している場合があります)

2 口座振替依頼書

金融機関	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 銀行 ・ 信用金庫 <input type="radio"/> 信用組合 ・ 農協		△△△ 店 ・ 支店 その他 ()						
	預金種目	<input checked="" type="radio"/> 普通預金 ・ 当座預金 その他 ()	口座番号	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
口座名義	(フリガナ) カブシキガイシャ*** ダイョウトリマリヤク ショトタロウ 株式会社◆◆◆ 代表取締役 仕事太郎								

代表者氏名までである場合等、フリガナは省略せずにすべて記入

※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