

様式第5号（第10条関係）

本依頼書の記入日を記入。

令和 年 月 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

こちらで使用する印鑑は印鑑登録と同じもので押印ください。

支給決定通知書に記載の年月日と文書番号（日付の上に記載されている「〇東し雇第〇号」）をご記入ください。

企業等の所在地 東京都〇〇区〇〇3丁目2番1号

企業等の名称 △△株式会社

代表者役職・氏名 代表取締役 九段 太郎

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 東し雇第 号）をもって確定通知のあった奨励事業について、妊娠中の女性労働者に係る母性健康管理措置促進事業支給要綱第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。

記

支給額は定額(10万円)のため、変更しない。

1 奨励金請求額 金 100,000 円

2 口座振替依頼書

金融機関	〇〇 銀行・信用金庫 信用組合・農協	〇〇 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 7654321
口座名義	(フリガナ) クダン タロウ 九段 太郎	