

第1号様式（第7条関係）

葛飾区特定就職困難者雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

葛飾区長宛て

住 所
 名 称
 代表者氏名

葛飾区特定就職困難者雇用促進奨励金交付要綱第7条の規定に基づき奨励金の交付をされたく、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 交付申請額 金 円
 2 交付申請額の内訳

対象就労者 (氏名)	区分（該当する区分に○を付けて下さい）					申請額
	短時間労働者以外			短時間労働者		
	高年齢者 (60歳以上)、 母子家庭の 母等	重度障害者 等を除く身 体・知的障 害者	重度障害者 等	高年齢者 (60歳以上)、 母子家庭の 母等	重度障害者 等を含む身 体・知的・精 神障害者	
	(単価)15万円	(単価)15万円	(単価)20万円	(単価)10万円	(単価)10万円	
1						円
2						円
3						円
4						円
計						円

3 担当者の連絡先

(住所)	
(所属)	
(氏名)	(電話) — —
(E-mail)	