

令和2年10月1日

須恵町長

申請者 事業所名 株式会社 須恵事業所

代表者職氏名 須恵 太郎 印

須恵町正社員雇用促進給付金交付申請書

法人印を押印してください。

須恵町正社員雇用促進給付金の交付を受けたいので、同給付金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり交付を申請します。

記

申請額	60万円 (30万円× (対象者数) 2人) ※			
雇用事業所の概要	所在地	須恵町大字須恵 771 番地		
	業種	建設業		
	担当者	氏名	須恵 花子	
		電話番号	000-0000-0000	

※対象者数の上限は5人、申請額の上限は150万円になります。

給付金振込先口座情報

西日本シティ	銀行・信用金庫・信用組合 ・農業協同組合・その他	金融機関 コード	0	1	9	0			
須恵	本店 支店	店番号	7	1	3	預金 種別	普通	当座	
口座番号	0	1	2	3	4	5	6		
フリガナ	カフ	シキ	カ	イ	シヤ	スエ	シ	キ	ヨ
口座名義人	株式会社 須恵事業所								