

様式第1号 (別表関係)

令和 年 月 日

岩手町長 殿

申請事業主 所在地  
事業所名  
代表者名

印

岩手町若年者雇用奨励金交付申請書

岩手町若年者雇用奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請金額		金	円
申請事業主	主たる業種		
	雇用保険事業所番号		
申請の対象となった人数		名	
添付書類			
1 雇用年月日等証明書(様式第2号)			
2 雇用保険被保険者資格取得等の確認できるもの			
3 労働条件通知書等雇用条件の確認できるもの			
(注) 対象者ごとに添付すること。			

様式第2号（別表関係）

雇用年月日等証明書

1 氏名	
2 住所	岩手町大字
3 生年月日	年 月 日生
4 雇用(予定)期間 (雇用期間が6月以上 あること。)	自 年 月 日 至 年 月 日
5 雇用保険被保険者番 号及び被保険者の種類 (被保険者種類に○)	短時間被保険者 ・ 一般被保険者
6 勤務場所	所在地 岩手町大字 事務所等 の名称
7 事業主又は取締役若 しくは監査役との関係 (該当するほうに○)	3親等以内の親族 ・ それ以外

(注) 対象者ごとに1枚作成すること。

上記のとおり証明いたします。

年 月 日

申請事業主 所在地  
事業所名  
代表者名

印

様式第3号 (別表関係)

令和 年 月 日

岩手町長 殿

申請事業主 所在地  
事業所名  
代表者名

印

岩手町若年者雇用奨励金交付請求書

令和 年 月 日付け岩手町指令第 号で決定通知のありました岩手町若年者雇用奨励金について、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

請求額	金	円
交付対象となった被雇用者の人数		名
添付書類 1 出勤簿等の写し		

振込先

金融機関名	_____銀行	_____支店
口座番号 (フリガナ)	普通 ・ 当座	番号 _____
口座名義人	_____	