

第5号様式（第3条、第4条関係）

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所
申請者 事業所名
代表者名 (※)
電話番号 ()

※本人（代表者）が手書きしない場合は、押印してください。

雇用促進
流山市 奨励金交付請求書
~~障害者職場実習~~

令和 年 月 日付け流山市指令第 号で交付決定のあった奨励金
について、流山市雇用促進奨励金及び障害者職場実習奨励金交付規則第3条第6項の
規定により、次のとおり請求します。

記

- 1 奨励金の種別 流山市雇用促進奨励金
- 2 交付請求額 円
- 3 振込先 _____銀行・信金・農協 _____支店
- 4 預金口座 普通・当座
- 5 口座番号 _____
(ふりがな) _____
- 6 口座名義 _____