

様式第1号 (第6条関係)

富山市ひとり親トライアル雇用奨励金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 富山市長

事業所住所

事業所名

印

代表者氏名

[担当者名]

TEL

富山市ひとり親トライアル雇用奨励金の交付を受けたいので、富山市補助金等交付規則第4条第1項及び第19条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額 円

2 申請内訳書 別紙のとおり

別 紙

申 請 内 訳 書

事 業 所 名	
事 業 主 氏 名	
事 業 所 所 在 地	富山市
資本の額又は出資の総額	
常時雇用する労働者の数	人
主たる事業	

ひとり親 家庭の 父母	フリガナ 氏 名	
	住 所	富山市
	生年月日	年 月 日生 (歳)
勤務先の所在地		
交付対象雇用期間	年 月 日～ 年 月 日	
交付対象期間における 給料の平均額 (各種手 当等は差し引きます。)	年 月分 円 年 月分 円 平均 円 年 月分 円 ※千円未満は切り捨てます。	
本人の確認印	上記の記載事項について相違ありません。 また、ひとり親家庭の父母であることの確認のため、児童 扶養手当受給資格等の状況を、富山市において確認するこ とに同意します。 (本人印)	

備考 必ず本人の確認印を押印してください。

振込依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 富山市長

住所

氏名

印

富山市ひとり親トライアル雇用奨励金については、下記の口座に振込願います。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 その他 ()
預金種目	普通・当座・その他 ()
口座番号	
フリガナ	
口座名義	