

年 月 日

障がい者雇用奨励金支給請求書

(あて先) 高槻市長

所在地

事業所名

代表者名 ⑩

高槻市障がい者雇用奨励金支給要綱第10条に基づき、奨励金の支給を受けたいので下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 ¥ 円  
( 円 × ヶ月 )

ただし、年 月 日付 第 号に基づく障がい者雇用奨励金

2 請求期間 令和 年 月 ~ 令和 年 月

3 この補助金は の雇用に伴う奨励金とする。

4 添付書類 給与支払書(様式第4号)