

様式第6号（第12条関係）

令和 年 月 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ（住民票記載事項証明書どおりに記載）

企業等の所在地

※所在地、名称、役職、氏名は法人登記簿どおりに記載

企業等の名称

代表者役職

代表者氏名

印

奨励金請求書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日付（文書番号 5東し企雇第 号）をもって決定通知のあった奨励事業について、妊娠中の女性労働者に係る母性健康管理措置促進事業奨励金支給要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

奨励金については、下記2の口座への支払いを依頼します。

記

1 奨励金請求額 金 100,000 円

2 口座振替依頼書

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

※口座番号は右詰めでご記入ください。

※口座番号が7桁未満の場合、番号の行頭に0をつけて7桁に合わせてください。