

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 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、介護休業取得応援奨励金支給要綱第12条の規定により、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 円

2 口座振替依頼書

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

※口座番号は右詰めにてご記入ください。7桁未満の場合、行頭に「0」をつけて7桁に合わせてください。
※口座名義に数字・アルファベット・記号が含まれる場合、フリガナ欄は通帳のとおりご記入ください。

3 添付書類
振込を希望する口座の通帳等の写し
(金融機関コード、支店コード、口座名義人が記載されているページ)