

申請年度の確認

令和8年度介護

記入例

令和 8 年 11 月 15 日

発送日（郵送日）

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人事業主の場合のみ
事業主の住所地を住民票
のとおり記入

個人の住所地 東京都千代田区▲▲○丁目○番○号

※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 東京都千代田区△△○丁目○番○号

※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 株式会社▲▲▲▲

代表者役職 代表取締役

代表者氏名 仕事 太郎

印鑑証明書と同一の印
※銀行印ではありません

記入上の注意

- ・鉛筆や消せるペンは不可
（黒のボールペン又はサインペンで記入）
- ・二重線での訂正は不可
（修正が必要な場合はホームページから様式をダウンロードしてください）

訂正印は不可

印鑑証明書（原本）を同送

（発送日から3か月以内に発行のもの）

奨励金請求書兼口座振替依頼書

法人登記簿のとおり記入
（建物名含む）

支給決定日・文書番号を記入（支給決定通知書の右上参照）

令和 8 年 11 月 8 日付（文書番号 8 東し企雇第 9999 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。

支給決定金額
（支給決定通知書に記載の金額）

記

1 奨励金請求額

金 550,000 円

最新の支店名を確認のうえ記
入（統合等で支店名を変更して
いる場合があるため注意）

2 口座振替依頼書

金融機関	☒ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協	☐ () 店 ☒ (▲▲▲▲) 支店 ☐ その他 (ゆうちょの場合は「店番」)	
金融機関コード	9 9 9 9	支店コード	9 9 9
預金種目	☒ 普通預金 ☐ 当座預金 ☐ その他 ()	金融機関番号・支店番号を 必ずご記入ください。	口座番号 右詰め7桁で記入（ゆうちょ8桁のは末尾一桁を除く） ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
口座名義	(フリガナ) カバシキガ インヤ***** ダイヒヨウトリシマリヤク ショトタロウ 株式会社▲▲▲▲ 代表取締役 仕事太郎	代表者氏名まである場合は、フリガナ は省略せずにすべて記入 口座名義に代表者氏名がある場合は上記代表者氏 名と同一であること ※異なる場合は受付できませ ん。	

※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）