様式第１１号（第１７条関係）

年　　月　　日

（あて先）南魚沼市長

住所（所在地）

氏名（事業所名）

　　（代表者氏名）　　　　　　　　　　　㊞

年度南魚沼市男性の育児休業取得促進奨励金請求書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった南魚沼市男性の育児休業取得促進奨励金について、南魚沼市ハッピー・パートナー企業支援事業実施要綱第１７条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　奨励金請求額　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | 銀行　・　農協　・　労働金庫  信用組合　・　信用金庫 | | | |
| 本・支店名 |  | | | | 本店　・　支店 | | | |
| 口座種別 | １　普通　　　　２　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |