

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

事業主の所在地

事業主の名称

代表者役職

氏名

印

※印鑑証明書と同じ表記で記入してください

※個人事業主は印鑑登録をしている個人名と住所を記入してください

「年収の壁」対策支援奨励金交付申請書

「年収の壁」対策支援奨励金(以下「奨励金」という。)について、奨励金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 事前エントリー番号 _____

2 事業実施予定期間(取組期間)

交付決定^(※)の日から3か月以内 (※)この申請に基づいて(公財)東京しごと財団から送付される交付決定書の日付です。

3 奨励金交付申請額 金 100,000 円

4 事業主の概要

① 本店または主たる事業所の所在地	〒 - 東京都				
② 書類送付先 (①と異なる場合に記入)	〒 -				
③ 業種 ※日本標準産業分類に基づき記入してください。	大分類	アルファベット	業種	中分類	数字
	(確認の上、チェック☑をしてください) <input type="checkbox"/> 奨励金交付要綱第3条(2)に定める中小企業事業主に該当します。				
④ 事業内容				⑤ 資本金の額 または出資の総額	円
⑥ 常時雇用する労働者の数	人 うち、本店または主たる事業所の労働者の数				人
⑦ 連絡先 ※必ずご連絡がとれる電話番号・メールアドレスを明記してください。	所属			氏名	
	電話番号(所属)				
	電話番号(携帯)				
	メールアドレス		@		