

(様式第1号)

年 月 日

## 恵那市勤続記念金支給申請書兼請求書

恵那市雇用対策協議会

会長 小坂 喬 峰 様

申請者

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

恵那市勤続記念金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 申請額 (対象者人数<br>×10,000 円) | 円                         |
| 対象者人数                    | 人                         |
| 対象者名簿                    | 別紙のとおり                    |
| 事業所担当者                   | 上記の通り、相違ありません。<br>担当者氏名 印 |