

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

魚津市長

あて

申請者 住所

氏名

魚津市障害者雇用奨励金交付申請書

魚津市障害者雇用奨励金を支給されるよう、魚津市障害者雇用奨励金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

- ①対象障害者内訳書（様式第2号）
- ②特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書の写し
（第4条第1号の事業主）
国の訓練費の支給が確認できる書類
（第4条第2号の事業主）
- ③勤務日数が確認できるもの
- ④その他参考となる書類

様式第2号（第8条関係）

対 象 障 害 者 内 訳 書

氏 名	
住 所	魚津市
生年月日	年 月 日
障害の種類	
雇用した日	
交付対象期	年 月 日 ～ 年 月 日