

様式第1号 (第4条関係)

令和 年 月 日

日田市長

様

—

申請者 所在地

商号又は名称

代表者名

担当者

電話番号

日田市子の看護等休暇制度導入奨励金交付申請書兼請求書

日田市子の看護等休暇制度導入奨励金交付要綱第4条の規定により、次のとおり奨励金の交付を申請します。

記

常時雇用する従業員の数	人
子の看護等休暇の導入日 (労働基準監督署提出日)	令和 年 月 日
イクボス宣言実施日	令和 年 月 日
申請金額	50,000円

【奨励金振込先】

金融機関名	銀行・金庫・農協			支店
預金種別	普通	・	当座	口座番号
フリガナ				
口座名義				

(添付資料)

- ☐ 就業規則の写し（当該就業規則等を労働基準監督署へ届け出たことが分かる書類）
- ☐ イクボス宣言をしたことが確認できる書類
- ☐ 従業員数が確認できる書類
- ☐ 本社もしくは事業所の所在地が確認できる書類
- ☐ 市税の滞納がないことを証明できる書類
- ※ その他、市長が必要と認める書類