（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

 (法人にあっては、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×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。担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（別紙）

**恵那市勤続記念金対象者名簿**

|  |
| --- |
| 事業所名： |
| No. | 対象者氏名 | 現住所 | 採用年月日 | 卒業区分 |
| 例 | 恵那　太朗 | 恵那市長島町正家1-1-1 | 平成30年４月１日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 1 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 2 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 3 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 4 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 5 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 6 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 7 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 8 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 9 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |
| 10 |  |  | 年　　月　　日 | 高卒・大卒・専門卒・その他 |

※行が足りない場合は、追加してください。