【様式第３号】

秋田県トップアスリート正規雇用奨励金請求書

（あて先）秋　田　県　知　事 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 請  求  者 | 住所（主たる事業所の所在地）  〒　　－ |
| (フリガナ)  法人の名称 |
| 代表者　職  (フリガナ)  　氏　　　名 |

　　　　　年　　月　　日付け指令スポ振－　　　により支給決定の通知があった雇用奨励金について、秋田県トップアスリート正規雇用奨励金支給要綱第８条の規定により、次のとおり関係書類を添えて請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　金　額 | 金　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払方法 | 口　座　振　替 | |
| 口座振替払いの  振込先金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　本店・支店 | |
| (フリガナ)  口座名義人 |  |
| 預金種別 | 普　　通　　・　　当　　座 |
| 口座番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添　　付　　書　　類　　一　　覧 | | 添付の有無 |
| １ | 秋田県トップアスリート正規雇用奨励金支給決定通知書(様式第２号)の写し | 有　・　無 |
| ２ | 在籍状況を確認できる書類 | 有　・　無 |
| ３ | 賃金の支払状況を確認できる書類 | 有　・　無 |
| ４ | その他知事が必要と認める書類 | 有　・　無 |

　※　添付の有無のどちらか一方に○を記入してください。

|  |
| --- |
| 記 載 担 当 者（問い合わせ先） |
| 所　　　属  (フリガナ)  職・氏　名  連　絡　先〈TEL〉　　　－　　　　－  　　　　　〈E-mail〉 @ |