

7年度

U・Iターン就職者助成金申請書

一般財団法人飯田勤労者共済会様

関係書類を添えて、助成金を申請します。

<申請者> (助成金対象者本人が申請する場合は記入不要)

事業所名:

氏名:

問合せ先:

(TEL)

事業所名		事業所番号		会員番号	
申請者氏名		会員住所			

就職年月日: 令和 年 月 日

<前勤務先>

会社名: 住所:

退職年月日: 令和 年 月 日

助成金額合計			円	発生年月日	令和 年 月 日
--------	--	--	---	-------	----------

振込口座

(左づめでご記入ください)

	銀行	信金		支店	普通						
	農協	信組		支所	当座						
	金庫	その他			貯蓄						
フリガナ											
名義											

*振込口座につきましては、事務処理の都合上、可能な限り飯田信用金庫をご指定ください。

*振込みを希望する口座については、金融機関支店(支所)名・種目・口座番号・口座名義(フリガナ)をご確認の上、正確に記入してください。

*ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」を記入してください。

事業主証明欄

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

〔助成金額〕 5,000円

〔助成対象〕 U・Iターンで会員事業所へ就職された共済会会員

〔添付書類〕 引越越し費用等の領収書(5,000円以上) *写し可

【申請方法】

・上記、太枠欄へ必要事項を記入・証明し添付書類を添えて申請してください。

【お願い】

・申請者が2人以上の事業所は、事業所ごとの一括振込みにご協力ください。

・助成金は、申請書の受付日から1か月以内に指定の口座へ振込みますので、通帳でご確認ください。

扱者	支払
	合・否

U・I ターン就職者（助成金申請者）一覧

事業所名 (事業所No.)

受付No.	No.	会員番号	就職者氏名	就職年月日	(前勤務先) 会社名	(前勤務先) 住所	退職年月日
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						

※表面に記載の申請者の方も申請される場合は、一覧に必要事項をご記入ください。