様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

福井県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求事業主）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

福井県男性育休促進企業奨励事業　奨励金請求書（補助金交付請求書）

　　　　　年　　月　　日付けで奨励金の支給（補助金については交付）決定の通知があった男性育休促進企業奨励金について、下記のとおり支給および交付されるよう、男性育休促進企業奨励事業実施要綱第１１条の規定に基づき請求します。

記

請求金額　　金　　　　　　　　　円

（うち奨励金額　　　　　　　　　円）

（うち補助金額　　　　　　　　　円）

【発行責任者】

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

【担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：