様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　沼田市長　　　　様

申請者

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者

沼田市トライアル雇用支援奨励金交付申請書

　沼田市トライアル雇用支援奨励金交付要綱第3条の規定により、奨励金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1　奨励金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

2　対象労働者数　　　　　　　　　　　　　名(詳細は別紙名簿のとおり)