

成果連動額請求書

令和 年 月 日

住 所

会社名

代表者

官署支出官
千葉労働局長 殿

令和 年 月 日付で委託契約を締結した不安定就労者再チャレンジ支援事業（標準プログラム期間：〇年〇月〇日～〇年〇月〇日）に係る成果連動額について、委託契約書第4条第6項に基づき、下記の金額を交付されたく請求します。

記

1 請求金額 金 円也

(内訳は別添「成果連動額請求額内訳」及び「成果連動額請求対象者名簿」のとおり)

2 振込先

振込先金融機関・店舗名
預 金 種 別
口 座 番 号
口 座 名 義
名 義 人 住 所