**「特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書」再交付申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福井労働局長　殿

　住所

　　℡

事業主

名称

氏名

下記のとおり、支給決定通知書の再交付を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| １　コース名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）コース |
| ２　助成金支給番号 | ０００２－　　　　　　　　－ |
| ３　支給対象期 | 第　　　期 |
| ４　事業所名称 |  |
| ５　対象労働者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※再交付日 |  |
| ※整理番号 |  |

　　　　※労働局記載欄