

再 交 付 願

令和 年 月 日

福岡労働局長 殿

所 在 地

名 称

代表者氏名

特定求職者雇用開発助成金の第 期支給決定通知書について、
下記の理由により再交付をお願い申し上げます。

理 由：

助成金支給番号：

対 象 者氏名：

※再交付書類は郵送にて送付しますので、切手を貼った返信用封筒を添付のうえ提出してください。