支給決定通知書（写し）の再交付申請書

兵庫労働局より受給した、下記の助成金について支給決定通知書（写し）の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助　成　金　名　称 | 　 |
| 支　給　申　請　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 入　金　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 金　　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込金融機関及び支店名 | 本　店　支　店　 |
| 再　交　付　事　由 | 　 |

再交付申請年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

事業所所在地

申請事業主　　　　　　　　名　称

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

担当者氏名

雇用保険事業所番号　　　　　　―　　　　　　　―

※交付申請に係る返信は申請者負担となります。切手を貼付した返信用封筒もしくは

レターパックを必ず同封してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長補佐 | 係長 | 主任・係 | 　担当 |
|  |  |  |  |

（労働局記載欄）　　　　　　　　　　　　　　交付年月日

令和　　年　　月　　日