　　　支給決定通知書（写し）の再交付申請書

宮城労働局長　殿

下記雇用関係助成金について、支給決定通知書（写し）の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①助　成　金　名　称 |  |
| ②事　業　所　番　号 | ０４０１－　　　　　　　　　－ |
| ③支　給　申　請　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ④支　給　決　定　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ⑤ 支 　給 　金　 額 | 円 |
| ⑥再　交　付　理　由  （使　用　目　的） |  |
| ⑦備考 |  |

※③～⑤欄はわかる範囲の記入で可

　　令和　　　年　　　月　　　日

所　在　地

申請事業主　　　　　　　　名　　称

代 表 者 名

　　　　　　　　　　　　　　 　電 話 番 号

(代理人または提出代行者・事務代理者の場合)

　 所　在　地

　　名　　称

　　　　氏　　名

　　　 電 話 番 号

※再交付後、**支給決定通知書（写し）は事業所の所在地（雇用保険適用事業所として登録された所在地）へ郵送します。**代理人や提出代行者・事務代理者に対してお渡しすることはできませんのでご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 主任・係 | 担 当 |
|  |  |  |  |

（労働局記載欄）　　　　　　　　　　　　　　交付年月日

令和　　年　　月　　日