【東京労働局参考様式】

支給・不支給決定通知書再交付申請書

東京　労働局長殿

記

助成金コース名	
申請事業所名称	
雇用保険適用事業所番号	
支給申請日	平成・令和　　年　　月　　日
支給決定月	

※人材開発支援助成金の参考様式となります。

申請理由

上記について、申請します。

令和　　年　　月　　日

事業主	所在地 名称 代表者役職名 氏名 電話番号	〒
代理人 または 社会保険労務士 （提出代行者・ 事務代理者）	所在地 名称 氏名 電話番号	〒

【注意事項】

<u>※郵送の際は、切手を貼付した返信用封筒を必ず同封して下さい。</u>

（返信用封筒の同封がないとご返送できません）

※再交付後、事業主に返送致します。（代理人・社会保険労務士に返送ではありませんのでご理解ください）