

様式第1号（第6条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

遠賀町長 様

事業者住所 遠賀町〇〇〇〇〇〇〇〇  
事業者名 有限会社〇〇〇〇〇〇〇〇  
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇 印  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

## 遠賀町賃上げ支援金交付申請書兼請求書

遠賀町賃上げ支援金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

## 記

- 1 対象従業員数 20 人
- 2 交付申請（請求）額 200,000 円（※対象従業員数×10,000円）
- 3 振込先

金融機関名	〇〇〇〇 <b>信用金庫</b> 銀行 農協	店名	〇〇〇〇 <b>本店</b> <b>支店</b> 所
口座種別	<b>普通</b> ・当座	口座番号 (右詰め)	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
フリガナ	ユ)〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ダイヒョウトリシマリヤク 〇〇〇〇 〇〇〇〇		
口座名義	有限会社〇〇〇〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇		

(添付書類)

- ①交付対象従業員一覧（様式第2号）
- ②従業員の賃上げをしたことが確認できる書類の写し（賃上げ月と前年同月の賃金台帳等）
- ③その他町長が必要と認める書類

①交付対象従業員一覧（様式第2号）の内容が確認できる書類を添付してください