

令和5年度大分県一般就労移行促進奨励金（定着支援奨励金）請求書

第 号  
令和5年11月10日

・書類を提出する日付を記入すること

大分県知事 殿

- ・代表者職・氏名は、法人の代表を記入すること（施設の代表者ではないので注意）
- ・代表者印の押印を省略する場合は、事業所名の下にこの申請手続きを行う担当者の氏名（フルネーム）、電話番号を記入すること

所在地 〒870-XXXX  
 法人名 社会福祉法人〇〇〇  
 代表者職・氏名 理事長 〇〇 〇〇  
 事業所名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
 担当者 〇〇 〇〇  
 (097-XXX-XXXX)

- ・県から発出された奨励金（定着支援奨励金）支給決定通知書の文書の日付、文書番号を記入すること

令和5年11月8日付け障社第XXXX号で支給決定通知のあった大分県一般就労移行促進奨励金（定着支援奨励金）について、大分県一般就労移行促進奨励金支給要綱第13条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

- ・請求額及び県から発出された奨励金（定着支援奨励金）支給決定通知書の支給決定額を記入すること

1 請求額（定着支援奨励金） 金 75,000 円 （支給決定額 金 75,000 円）

2 振込先

金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	〇〇支店
口座種別	普通	口座番号	XXXXXXXX
(フリガナ) 口座名義	シャカイフクシホウジン . . . . . セツチョウ . . . . . 社会福祉法人〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇 施設長 〇〇〇〇		