

(様式 1)

<法人用>大阪府雇用促進支援金 申請書
(申請者等の情報)

大阪府知事 様

令和 年 月 日

申請回数	<input type="checkbox"/> 1回目
	<input type="checkbox"/> 2回目以降

大阪府雇用促進支援金 募集要項の内容を了承の上、大阪府雇用促進支援金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1. 申請者の情報

申請番号 (9桁)	
--------------	--

法人番号 (13桁)			
法人名フリガナ			
法人名			
本社所在地の郵便番号			
本社所在地 (都道府県)		本社所在地 (市区町村)	
本社所在地 (町字名)		本社所在地 (番地等)	
代表者氏名フリガナ			
代表者氏名			
代表者役職			
代表者住所の郵便番号			
代表者住所 (都道府県)		代表者住所 (市区町村)	
代表者住所 (町字名)		代表者住所 (番地等)	
代表者生年月日		性別	
業種 (※)			
連絡先	申請担当者名	メールアドレス	
	電話番号		

(※) 産業分類一覧 (日本標準産業分類 (平成 26 年 4 月 1 日施行) (総務省) より作成) の小分類コード番号を記載してください。

2. 振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名		金融機関コード	
預金種目		支店コード	
振込先名義 (カタカナ)		口座番号	