

様式第 1 号(第 5 条関係)

紀の川市ワークライフバランス推進奨励金交付申請書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

申請者 住所又は所在地
氏名又は法人名 印
(代表者氏名)

紀の川市ワークライフバランス推進奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

事業所等の所在地	
事業所等の名称	
常時雇用する従業員数	人
添付書類	(1) 一般事業主行動計画 1 部 (2) 一般事業主行動計画届出の写し 1 部 (和歌山労働局の受付印のあるもの) (3) 市税の納付状況を確認できる書類 1 部