

賃金引上げ応援奨励金支給申請書（案）

令和 年 月 日

山口県知事様

〒

所在地

名称

代表者職・氏名

賃金引上げ応援奨励金の支給を受けたいので、賃金引上げ応援奨励金支給要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

支 給 申 請 額	円	
支 給 対 象 従 業 員 数 【 上 限 3 0 0 万 円 】	○常時雇用する者（フルタイムパート、短時間正社員含む） 賃上げ率2.0%以上： ___人 × 50,000 円 = _____円 賃上げ率4.0%以上： ___人 × 100,000 円 = _____円 賃上げ率6.0%以上： ___人 × 150,000 円 = _____円	
	○パート労働者（週20時間以上） 賃上げ率4.0%以上： ___人 × 50,000 円 = _____円	
従 業 員 数	常時雇用 _____人、パート _____人	
過去1年間における労働関係法令に違反する重大な事実	有 ・ 無	
振 込 先	金融機関名・支店名	・
	口座種類	普通 ・ 当座
	口座番号	
	(フリカゝナ) 口座名義人	
連 絡 窓 口	担 当 者	
	電 話	F A X
	メールアドレス	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

(添付書類)

- ・ 募集要項に記載している書類一式