様式第１号（第５の(1)関係）　　【第１面】

宮崎県緊急雇用維持支援給付金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

宮崎県知事　河野　俊嗣　様

郵便番号
所 在 地
事業所名
代表者職・氏名　　印
電話番号
担当者職・氏名

宮崎県緊急雇用維持支援給付金の支給を受けたいので、宮崎県緊急雇用維持支援給付金支給取扱要項第第６条第１項の規定により下記のとおり申請を行うとともに請求します。

なお、申請書第２面に記載された同意・誓約事項について完全に理解し、同意・遵守します。

記

１　支給申請・請求額

千万	百万	十万	万	千	百	十	一
		,			,	０	０

※様式第２号緊急雇用維持支援給付金算定書の（Ｂ）欄の金額を転記してください。

２　振込先

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
預金種目	普通　・　当座　・　貯蓄　・　その他		
口座番号		口座番号は左詰めで記入してください。	
（フリガナ）			
口座名義			

３　添付書類

(1) 宮崎県緊急雇用維持支援給付金算定書（様式第２号）
(2) 同意書（様式第３号）
(3) 雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定通知書の写し
(4) 申請者名義の振込先口座の内容が確認できる書類
(5) 個人事業主の場合は、本人確認書類の写し

※　本申請書兼請求書は、雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金、それぞれの宮崎労働局からの支給決定ごとに提出してください。