

介護施設・事業所等職員慰労金 申請書

法人申請を希望（原則、法人申請になります）

申請日	令和 年 月 日	所属 (会社名)	
氏名	印	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 -	連絡先	
金融機関	銀行 労働金庫 本店 信用金庫 信用組合 支店 農協 出張所		
金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号 (右づめで記入)
		普通 当座	
ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別 コード	記号 (6桁目がある場合は※欄に記入)
	1 6 6	3 0	1 ※
フリガナ			
口座名義人			
確認事項	複数の事業所で当該慰労金を申請していますか		いない ・ いる
	対象期間に複数の事業所で就業していますか		いない ・ いる
	※ 複数の事業所で勤務している場合は、事業所名と就業期間を記入		
	事業所名		
就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

個人申請を希望

申請日	令和 年 月 日	所属 (会社名)	
氏名	印	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 -	連絡先	
就業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
確認事項	<input type="checkbox"/> 個人申請に係る書類を同封しましたか		
	<input type="checkbox"/> 切手を貼った返信用封筒を同封しましたか		

※ 記入頂いた個人情報は、当該申請以外に使用しません。

事務確認欄	施設長	担当