

年 月 日

事業所名

年 月 日付けの助成金申請に係る対象者は次のとおりです。

会 員 番 号				会 員 氏 名				会 員 番 号				会 員 氏 名			

名

※会員 1 名での申請の場合、本紙は不要です。