

申請した内容を「○」で囲みます。

障害者雇用調整金
報奨金

平成 29 年度障害者雇用調整金・報奨金に係る添付書類送付状

平成29年度

の申請については平成29年5月10日に電子申請
※該当する申請区分に○を付すこと

下記のとおり提出します。



窓口受理印欄
記入の必要はありません。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 納付金部長 殿

平成 29 年 5 月 10 日

事業主名
担当者役職・氏名

幕張建設株式会社
総務部人事課係長 海浜 次郎

海浜

記

1 事業主番号 123456 -000- 7

2 添付書類の内容(報告書(Ⅱ))に記載した下記の労働者に係る障害者手帳等(写)及び源泉徴収票等(写)

No.	氏名	確認書類送付枚数		氏名	確認書類送付枚数		氏名	確認書類送付枚数		窓口 チエック欄
		障害者手帳等(写) 源泉徴収票等(写)	窓口 チエック欄		障害者手帳等(写) 源泉徴収票等(写)	窓口 チエック欄		障害者手帳等(写) 源泉徴収票等(写)	窓口 チエック欄	
1	ノウキタロウ	1枚	1枚	16	枚	枚	31	枚	枚	
2	コウショウゴウタロウ	1枚	1枚	17	枚	枚	32	枚	枚	
3	カイカンイフウ	1枚	1枚	18	枚	枚	33	枚	枚	
4	エンクシスカ	2枚	1枚	19	枚	枚	34	枚	枚	
5	タケハシロウ	0枚	1枚	20	枚	枚	35	枚	枚	
6	コウタロウ	0枚	1枚	21	枚	枚	36	枚	枚	
7	ミナヒナコ	0枚	1枚	22	枚	枚	37	枚	枚	
8		枚	枚	23	枚	枚	38	枚	枚	
9		枚	枚	24	枚	枚	39	枚	枚	
10		枚	枚	25	枚	枚	40	枚	枚	
11		枚	枚	26	枚	枚	41	枚	枚	
12		枚	枚	27	枚	枚	42	枚	枚	
13		枚	枚	28	枚	枚	43	枚	枚	
14		枚	枚	29	枚	枚	44	枚	枚	
15		枚	枚	30	枚	枚	45	枚	枚	

記入の必要はありません。

※ 添付書類は報告書(Ⅱ)の記載順に編纂していただきますようご協力お願いします。なお、「確認書類送付枚数」欄に枚数を記入することにより、添付漏れのないようご確認願います。

提出にあたり、各都道府県申告申請窓口へ連絡事項があれば、当該欄へ記入してください。

3 連絡事項等(事業主用)

エンクシスカ:精神障害者保健福祉手帳の年度内更新があったため、更新前後の手帳(写)を添付します。

4 連絡事項等(各都道府県申告申請窓口用)

記入の必要はありません。

窓口確認者

記入の必要はありません。