

窓口受理印欄

記入の必要はありません。

申請した内容を「○」で囲みます。

### 平成 30 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 30 年度

障害者雇用調整金

報奨金

の申請については平成 30 年 5 月 10 日に電子申請  
※該当する申請区分に○を付すこと

記入例

下記のとおり提出します。

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 30 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		窓口 チェック欄	No.	氏名	確認書類送付枚数		窓口 チェック欄	No.	氏名	確認書類送付枚数		窓口 チェック欄
		障害者手帳等(写)	源泉徴収票等(写)				障害者手帳等(写)	源泉徴収票等(写)				障害者手帳等(写)	源泉徴収票等(写)	
1	ノウフ キンタロウ	1枚	1枚	記入の必要はありません。	16		枚	枚		31		枚	枚	
2	コウショウ コウタロウ	1枚	1枚		17		枚	枚		32		枚	枚	
3	カイガン イチロウ	1枚	1枚		18		枚	枚		33		枚	枚	
4	エンノウ シスカ	2枚	1枚		19		枚	枚		34		枚	枚	
5	タケシバ 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	ミナト ハナコ	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		雇用障害者が多数に及ぶ場合、当該様式をコピーして使用してください。		
14		枚	枚		29		枚	枚		44				
15		枚	枚		30		枚	枚		45		枚	枚	

※ 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) <

エンノウシスカ: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。