

年 月 日提出

(防衛大臣又は提出先の地方協力本部長)
殿

申請者 住 所
法 人 名
(法人番号：)
代表者名

予備自衛官等である者の使用者に対する給付金支給申請書
自衛隊法(昭和29年法律第165号)第73条の3(同法第75条の8において準用する場合を含む。)に規定する給付金について申請します。

被 雇 用 者	☐ 予備自衛官	住 所	
	☐ 即応 予備自衛官	ふりがな 氏 名	
事業に従事できなかった理由			☐ ①招集を受け自衛官となって勤務したため ☐ ②公務上負傷し、又は疾病にかかったため
※ 負 傷 又 は 発 病 年 月 日			年 月 日
※ 公務上の災害の認定年月日			年 月 日
事業に従事できなかった期間			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
就 業 規 則 等 に 定 め る 休 日			☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ その他()
事業に従事できなかった期間 のうち就業規則等に定める休 日の日の数			計 日
勤 務 時 間 等			☐ 常勤 ☐ 非常勤(出勤指定日) 時 分から 時 分まで 所定労働時間 週 時間 分
振 込 先 金 融 機 関		振込機関	☐ 銀行 ☐ 金庫 ☐ その他() 店
		口座名義	
		口座番号	☐ 当座 ☐ 普通 番号：
雇用事業所	事業所の名称		
	事業所の所在地		
	担当責任者の職 ・氏名・連絡先	役職 (電話番号	ふりがな 氏 名 ----- — —)

備考：1 規格は、日本産業規格A列4番の縦位置とする。
2 ※は、事業に従事できなかった理由として②を選択した場合に記入すること。
3 該当する□にはレ印を記入すること。