

出向先事業主・事業主団体等振込先等確認表

平成 年 月 日

	(〒)		
出向先事業主又は 事業主団体等	所在地 名 称		
	氏 名		印
	(〒)		
代理人又は 事務代理者・代行者	所在地 名 称		
	氏 名		印

1	年間計画番号		
2	出向先事業所又は事業主団体等の名称		
3	雇用保険適用事業所番号		
4	金融機関名		支 店 名
	フリガナ		
	払込希望金融機関 口座名義		
	口座の種類	普通・当座・その他 ()	口座番号

【提出上の注意】

本様式は、特定分野認定実習併用職業訓練において、企業連携型訓練を実施する出向先事業主が経費助成又は貸金助成の支給を希望する場合や、特定分野認定実習併用職業訓練において、事業主団体等連携型訓練を実施する事業主団体等が経費助成の支給を希望する場合に作成してください。本様式は、企業連携型訓練を実施する出向先事業主又は事業主団体等連携型訓練を実施する事業主が他の申請書類等と併せて提出してください。

【記入上の注意】

この様式は、次の点に注意して記入してください。

- 1 1 欄は、年間職業能力開発計画（様式3号）と対応した年間計画番号を記載してください。
- 2 3 欄について、企業連携型訓練の場合は出向先事業主、事業主団体等連携型訓練の場合は事業主団体等が名義の口座を振込先として記入してください。