

特定非営利活動法人  
奈良県就労支援事業者機構会長 殿

## 給与支払い助成

\_\_\_\_\_さんの雇用に際し、別紙のとおり給与を  
支給したので給与支払い書（コピー可）を添付し申し出ます。

年 月 日

（事業所所在地）

（事業所名）

（代表者名）

印

（電話番号）