特定非営利活動法人
奈良県就労支援事業者機構会長 殿

作業着等雇用主負担助成

_____さんの雇用に際し、別紙のとおり作業着等を
支給したので領収書（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)