

ベビーシッター派遣事業 割引券申込書

公益社団法人全国保育サービス協会 殿

事業主名

担当者名

T E L

F A X

(※過去に承認されている場合) 承認番号

割引券の交付状況を記入した割引券台帳(様式第16号)を添付のうえ、ベビーシッター派遣事業割引券を下記のとおり申し込みます。
※割引券申込をする場合は、当該年度の承認手続きが必要となります。

記

承認事業主が年度内に申込できる枚数の上限

年間申込限度枚数 (a)	承認申込書に記入した労働者数(事業主全体の労働者数)により算出します。 ①1~999人の場合1,200枚、②1,000~1,999人の場合2,400枚 ③2,000~2,999人の場合3,600枚、④3,000人以上の場合4,800枚	該当する区分に○を記載すること	
		①	1,200枚
		②	2,400枚
		③	3,600枚
		④	4,800枚

29年度の割引券の申込状況・使用状況(追加申込時に記入必要)

申込済枚数 (b)	29年度の申込済みの枚数(割引券台帳の枚数と一致すること)	枚
--------------	-------------------------------	---

今回申込みをする割引券の枚数

今回申込可能枚数 (c)	年間申込限度枚数から申込済枚数を引いた枚数まで申込可能 (a) - (b)	枚
今回申込枚数 (d)	(c)の枚数まで申込可能。	枚

今回申込みをする割引券に係る事業主支払額

利用手数料	中小事業主110円/1枚 その他の事業主220円/1枚	円
-------	--------------------------------	---

※年間の利用見込枚数が予算額を上回る場合は、年間申込限度枚数内であっても、割引券を発行できない場合があります

※ 返送用として82円分の切手を同封してください。