

別記様式第1号（第4条関係）

大泉町離職者等一時金交付申請書

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

大泉町離職者等一時金の交付を受けたいので、大泉町離職者等一時金交付要綱第4条の規定により派遣切り、雇い止め、内定の取消し等になったことを確認できる書類を添えて申請いたします。

なお、交付に当たり、関係職員が調査のため私に係る住民基本台帳の情報について閲覧することに同意します。