

年 月 日

名寄市長 様

(請求者) 住所

氏名

印

名寄市保育士等就職支援給付金請求書

年 月 日付け名寄市指令 第 号で交付決定のあった名寄市保育士等就職支援給付金について、名寄市保育士等就職支援給付金交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名	銀行	本店(所)
	金庫	支店(所)
	農協	出張所
預金種別	1 普通	2 当座
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

備考 請求者が口座名義人になっているものに限りません。