様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

玄海町長　　　　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

玄海町介護職員等就職支援奨励金交付請求書

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知のあった玄海町介護職員等就職支援奨励金について、玄海町介護職員等就職支援奨励金交付要綱第８条の規定により請求します。

１　請　求　額　　金　　　　　　　　円

２　振　込　先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協・組合・金庫 | | 支店・支所・出張所 | |
| 預金口座 | １ 普通 ２ 当座 | | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |  | | |
| 氏 | 氏　　名 |  | | |