様式第６号（第７条関係）

　　年　　月　　日

下呂市長　様

下呂市看護師等就職支援奨励金交付請求書

　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　電話番号

　　年　　月　　日付で交付決定のあった奨励金について、下呂市看護師等就職支援奨励金交付要綱第７条の規定に基づき奨励金の交付を請求します。

１　請求金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

２　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行以外） | 店名 | 種別 | 口座番号 |
| 銀　　行金　　庫農業協同組合信用組合 | 本　店支　店支　所出張所 | １　普通２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号 |
| １ |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |