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 |  |  |  |  |  |  |  |  |