

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								