

様式第5号（第9条関係）

長与町長 様

年 月 日

長与町地方就職支援金請求書

(請求者)

住所 〒

氏名

電話番号

長与町地方就職支援金交付要綱第9条の規定により請求します。

1 交付決定番号 年 月 日付け (指令番号)

2 請 求 額 _____ 円

3 振 返 先

金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義(カタカナ)	

※振込先の預金通帳の写し(確実に振込可能となる情報(金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・店番号・名義人名)が確認できるものに限る。)を添付すること。