

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 込 先

金 融 機 関 名	
支 店 名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
口座名義（ <i>ｶﾅﾅ</i> ）	

※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。