

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（かか）	

※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。