様式４（第７関係）

年　　月　　日

　七戸町長　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

地方就職支援金請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった七戸町地方就職支援金について、七戸町地方就職支援金交付要綱第７の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | | | | | | |
| 本支店名 |  | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | | | | | | | |
| 口座番号  （左詰で記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

※振込先の通帳の写し（店番、口座番号、口座名義が記載されている部分）を添付してください。

※申請者が口座名義人となっているものに限ります。