

様式第6号（第7条関係）

地方就職支援金交付請求書

年　月　日

仙北市長 様

住所

氏名

印

年　月　日付け仙北市指令　第　　号で交付決定を受けた地方就職支援金について、次のとおり請求します。

請求金額 _____円

振込指定口座	金融機関名		
	支店等名		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		

※口座名義人は、交付決定者と同一であること。