

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。