第５号様式（第７条関係）

桑折町地方就職学生支援金交付請求書

年　　月　　日

　桑折町長　様

交付請求者

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　桑　第　　　号で交付決定のありました桑折町地方就職学生支援金について、下記のとおり請求します。

記

１　支援金交付額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店（所）名 |  | 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義は交付決定者本人名義のものに限ります。