様式第４号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）厚木市長

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

厚木市保育士復職等奨励助成金交付請求書　兼　口座振替依頼書

　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった助成金について、厚木市保育士復職等奨励助成金交付要綱　第６条の規定に基づき、次のとおり、助成金の交付を請求します。

　なお、この助成金は次の指定口座にお振込みください。

１　請求金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

ただし、令和　年度厚木市保育士復職等奨励助成金として

２　指定口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀　行金　庫組　合（○で囲んでください。） | 支　店支　所出張所（○で囲んでください。） |
| 預金種類 | １　普通　　２当座（○で囲んでください。） | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |
| （名義人氏名） |