

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

令和 年 月 日付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 | | 支 店 |
| | 金庫 | | 支 所 |
| | 組合 | | 出張所 |
| | (○で囲んでください。) | | (○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) | | |