

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

山 県 市 長 様

申請者
住 所
氏 名 印
電話番号

山縣市福祉を担う人づくり推進助成金支給請求書

年 月 日付け 第 号で決定のありました山縣市福祉を担う人づくり推進助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金 円

2. 振込先

| 金融機関名 | | 支店名 | 分類 | 口座番号 (右詰めでお書きください。) | (フリガナ) 口座名義 |
|---|--------|--|-------|------------------------|----------------|
| 銀行 農協 金庫 漁協 信組 信連 | 金融機関番号 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1. 普通 | | |
| | | 店番号 | 2. 当座 | | |
| ゆうちょ銀行 | | 通帳記号 <small>6桁目がある場合は、※欄にご記入ください。</small> | | 通帳番号 (右詰めでご記入下さい) | |
| ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。 | | 1 | 0 | ※ | |