

地方就職支援金交付請求書

金 _____ 円

年 月 日付 第 号により交付の決定を受けた地方就職支援金とし

て上記のとおり支援金の交付を請求します。

年 月 日

（宛先）桜井市長

住所

氏名

印

振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
口座名義カナ			
口座名義			