第５号様式（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）出水市長

請求者　住所

氏名　　　　　　　　印

　　　社会福祉事業等施設職員復職奨励金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け出　第　　　号の交付決定及び交付確定通知に基づく社会福祉事業等施設職員復職奨励金を交付くださるよう、出水市補助金等交付規則第１６条の規定により、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 | 　　　　　　　　銀行・金庫　　　　　　　　　本店・支店　　　　　　　　組合・農協　　　　　　　　　本所・支所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |