

様式第 5 号（第 7 条関係）

年 月 日

潟上市長 様

申請者 住所  
氏名

潟上市地方就職都内学生支援金請求書

年 月 日付け指令潟補第 号で交付決定の通知を受けた潟上市地方就職都内学生支援金について、次のとおり請求します。

1. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 振込先

金融機関 名	銀行・金庫 組合・農協	本・支店名			本店・支店 本所・支所				
預金種別	普通    ・    当座	口座番号							
口座名義	フリガナ								

※口座名義については、申請者本人の口座を記入してください。  
※通帳の写し等、振込口座が正しいことを確認できる書類を添付してください。