

下関市介護職員等就労定着支援金交付請求書

年 月 日

（宛先）下関市長

請求者 住 所

氏 名

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた下関市介護職員等就労定着支援金について、下関市介護職員等就労定着支援金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 支援金交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 協同組合	支店 出張所
預金種別	普通・（ ）	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		