様式第４号（第７条関係）

年　　　月　　　日

周防大島町地方就職学生支援金交付請求書

周防大島町長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

年 月 日付け　　　　第　　号で交付決定のあった周防大島町地方就職学生支援金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

１　請求額

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀行  信用金庫  農業協同組合 |  | 支　店  支　所  出張所 |
| 口座番号 | 普通 | | | |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |