

様式第 6 号（第 7 条関係）

年 月 日

熊本市長宛て

住 所
氏 名
電話番号

地方就職支援金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定兼確定通知のありました地方就職支援金について、熊本県移住支援事業・マッチング支援事業・地方就職学生支援事業及び起業支援事業実施要領及び熊本市地方就職支援金交付要綱に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 地方就職支援金交付額 金 円

2 振込先

金 融 機 関 名			
支 店（所）名		口座種別	普通 ・ 当座
口 座 番 号			
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			

※口座名義は交付申請者本人名義のものに限ります。

3 添付書類

振込先の口座情報を確認できる書類（預金通帳又はキャッシュカードの写し）

管理コード	
-------	--