

令和 年 月 日

三沢市長 殿

住 所
氏 名 印
連絡先

令和6年度三沢市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付請求書

年 月 日付け三沢市指令第 号で交付決定のあった標記支援金について、
令和6年度三沢市医療・福祉職子育て世帯移住支援金交付要綱第7条の規定により、下記のと
おり請求します。

記

1 請 求 額 円

2 振 込 先

金融機関	金融機関名	銀 行 金 庫 信用金庫 農 協					本 店 支 店 出張所		
	金融機関コード					支店コード			
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
	口座番号								
	口座名義人	フリガナ							
氏 名									

※該当する部分に○又は☑を記入してください。

3 添付書類 交付決定兼確定通知書の写し