様式第４号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

三沢市長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和７年度三沢市医療・福祉職子育て世帯移住支援金請求書

　令和　　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７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　請求金額　　金　　　　　　　　　円

２　振 込 先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 金融機関名 |  | | |  | | 銀　　行  金　　庫  信用組合  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 | □　普通　　□　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