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