

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
電話番号

印

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