

令和 年 月 日

三沢市長 殿

申請者 住 所
 氏 名
 電話番号

印

令和 8 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 8 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