第７号様式（第８条関係）

年　　　月　　　日

南種子町長　　　　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

南種子町介護人材確保対策事業UIターン就職者家賃補助金交付請求書

　　　　年　　　　月　　　　日付け　　　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について，下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込口座　※申請者本人名義のものに限る。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名  （本・支店名） | （） |
| 預金種別 | 普　　　通　・　当　　　座 |
| 口座番号 |  |
| （カナ）  口座名義 |  |