年　　月　　日

（宛先）桐生市長

申請者　住　所

氏　名

電話番号

桐生市地方就職支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日　　第　　　　号で交付決定された桐生市地方就職支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額

　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　金庫  組合　農協 | | | | | | |
| 店　　　名 | 本店　支店  支所　出張所 | | | | | | |
| 口 座 種 別 | １．普通　　２．その他（　　　　　　） | | | | | | |
| 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

３　添付書類

振込先の預金通帳又はキャッシュカードの写し等（確実に振込可能となる情報（金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・店番号・名義人名)が確認できるもの）