様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

恵那市長　様

住所

氏名

恵那市介護福祉士資格取得支援助成金交付請求書

交付決定を受けた恵那市介護福祉士資格取得支援助成金について、次のとおり恵那市介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第７条の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関 | 銀　　行  金　　庫  農業協同組合  信用組合 | | | | | | | | | | | 本　店  支　店  支　所  出張所 | | | | | | | | | |
| 金融機関番号 | | | | | | |  |  |  |  | 支店番号 | | |  |  |  |  | | | |
| 預金種目 | □普通　　□当座　　□貯蓄  □その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （漢字等） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※振込先口座は、申請者名義の口座に限ります。（恵那市介護福祉士資格取得支援助成金受領委任状（様

式第４号）を提出する場合を除く。）

* ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字）・預金種目・口座番号を記入してください。

添付書類　１　恵那市介護福祉士資格取得支援助成金受領委任状（様式第４号）（助成金の振込口座が申請者と異なる場合）

　　　　　２　その他市長が必要と認める書類