

佐賀市保育士就職支援金交付請求書

令和 年 月 日

(あて先)佐賀市長

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

佐賀市保育士就職支援金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請 求 金 額	金100,000円	
振 込 先	金 融 機 関 名	
	本 ・ 支 店	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店(店名 _____ )
	預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口 座 番 号	
	口 座 名 義 人	フリガナ 氏 名