別記様式第５号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）今　治　市　長

申請者　住　所

氏　名

電話番号

　今治市ＵＩＪターン看護師等支援事業費補助金請求書

今治市ＵＩＪターン看護師等支援事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　請 求 金 額 | 金 |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２　振　込　先 |  | | | |
| 金融機関名 |  | 銀行  金庫  農協 |  | 支店支所 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

（注）口座名義は、申請者と同一の名義であること。