

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

周防大島町地方就職学生支援金交付請求書

周防大島町長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった周防大島町地方就職学生支援金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

1 請求額

2 振込先

振込先金融機関		銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合		支 店 支 所 出 張 所
口 座 番 号	普通			
(フリガナ)				
口 座 名 義				