様式第２号（第６条関係）

保育士試験による資格取得支援事業補助金交付請求書

兼口座振替依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

西　宮　市　長

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |

　西宮市保育士試験による資格取得支援事業補助金として上記金額を請求します。

なお、補助金については、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | | |
| 振込先口座  及び名義人 | 預金種目 | 普通  当座 | 口座番号  （右ツメ） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行（郵便局） | 記号 | | | | | － | 番号 | | | | | | | | 口座名義人  （カタカナ） |
| 貯金通帳の見開き左上、またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。 | 1 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |