

様式第 5 号（第 7 条関係）

常陸大宮市U-29Uターン就職支援金請求書

年 月 日

常陸大宮市長 様

交付決定者
住 所 常陸大宮市
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました常陸大宮市U-29U
ターン就職支援金について，次のとおり請求します。

請求額	円
金融機関名	銀行 信用金庫 支店 信用組合 支所 農 協
口座種別	普通 当座 ()
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※口座名義は交付決定者本人名義のものに限ります。