別記様式第３号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　深川市長　田中　昌幸　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在

　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**深川市育児休業取得支援助成金交付請求書**

　　　　　年　　月　　日付け深経商商で交付決定通知のありました標記助成金について、下記のとおり請求します。

記

１　助成金の金額　　　　　　　金　３００，０００円

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 店名 | 本・支店 | | |
| 預金種目 | １普通　　　２当座　　　３その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 請　求　印 |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

　　注　振込口座は申請者名義に限ります。