

第 4 号様式（第 8 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

請求者
住 所
氏 名

大垣市介護人材就労支援奨励金交付請求書

年 月 日付けで交付決定通知を受けた奨励金について、大垣市
介護人材就労支援奨励金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり請求し
ます。

1 請 求 額 円

2 通知書番号 第 号

3 振込先口座

金 融 機 関	
ふ り が な	
口 座 名 義 人	
口 座 番 号	
預 金 種 別	