

様式第5号（第7条関係）

年 月 日

鹿島市長

様

住 所
氏 名
電話番号

印

鹿島市介護職員就職支援補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった鹿島市介護職員就職支援補助金について、鹿島市介護職員就職支援補助金要綱第7条の規定により請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農協・組合・金庫	支店・支所・出張所	
預金口座	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		
	氏 名		