

様式第3号(第8条関係)

↓ 記入しない

令和2年 月 日

うきは市長 様

住所 うきは市浮羽町朝田582番地1

氏名 浮羽 花子

印

うきは市学業継続支援事業給付金支給請求書

サイン不可

令和2年 月 日付 2う男女第 号において決定した、うきは市学業継続支援事業給付金について、  
うきは市学業継続支援事業給付金支給要綱第8条の規定により請求します。

↑ 申請者は記載しないで下さい

請求額 150,000 円

【受取口座】（申請者もしくは学生名義の口座に限ります。）

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
浮羽	吉井	1. 普通 2. 当座	4 5 6 7 8 9 1	ウキハ ハナコ 浮羽 花子
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に御記入ください。)		通帳番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、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・番号をお書きください。	1 0 ※			