

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

うきは市長 様

住所

氏名

印

うきは市学業継続支援事業給付金支給請求書

年 月 日付 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。

請求額 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
銀行 金庫 農協 信組 漁協 信連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
	支店コード			
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 ※			