様式第３号（第７関係）

　　年　　月　　日

　九戸村長　戸　羽　　　太　様

　所在地

名称

申請者氏名

九戸村学生を持つひとり親家庭支援給付金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付　第　　号において決定した学生を持つひとり親家庭支援給付金について、九戸村学生を持つひとり親家庭支援給付金支給要綱第７の規定により請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

【受取口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | | | | | | | | | | | 支　店　名 | | | | 分　類 |
| 銀行・金庫  信組・信連  農協・漁協 | | | | | | | | | | | 本・支店  本・支所  出張所 | | | | 普・当 |
| 金融機関番号 | | | | |  |  | |  |  | | 店番号 |  |  |  |
| 口　座　番　号 | | | | | | | | | | | 口　座　名　義（カナ） | | | | |
| （右詰め） |  |  |  |  | |  |  | | |  |  | | | | |

　（Ａ４）