

(様式4-1)

愛媛県県外保育士移住促進事業 請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会会長 様

(申請者)

氏 名



住 所

愛媛県内で就職活動を行いましたので、交付決定通知書に基づき、活動に要した費用を請求します。

1. 請求額 (交付決定額)

_____ 円

2. 振込口座

金融機関名			銀行	支店名			支店			
			信用金庫							
			農協							
			その他							
			該当に○をご記入ください。							
預金種目	番号を記入	普通…1	口座番号	左づめでご記入ください。						
	<input type="text"/>	当座…2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		貯蓄…4								
		その他…9								
口座名義	フリガナ									
	口座名義									

※本人名義に限る

注) 請求額 (交付決定額) に宿泊費助成金が含まれている場合は、宿泊の事実が確認できる書類の写しを添付のこと