

年 月 日

門川町長 宛て

住所
氏名

請求書

門川町保育士等就職支援金（就職支援金・継続支援金）として、下記の金額を請求します。

請求金額 金 円

支払方法	振 込							
振込先		銀行 金庫 農協						支店 支所 営業部 出張所
種別	普通・当座	口座番号						
口座名義	(フリガナ)							