請　求　書

新発田市地方就職学生支援金について、下記の金額を請求します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）新発田市長

住所

氏　　名　 印

記

１　請求金額

　２　口座振替払申込

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店 |
| 預金の種類 | 普　通　　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |