

様式第 5 号（第10条関係）

年 月 日

岸和田市長 様

（申請者）郵便番号

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

連 絡 先

岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付請求書

岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付要綱第 10 条第 2 項の規定により、次のとおり請求します。

金 _____ 円

ただし、 年 月 日付、岸和田市指令子施第 号に基づくキャリア
リターン一時金

下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名			支店						
預金種別	普 通 ・ 当 座 その他（ ）	口座番号							
フリガナ									
口座名義									