

空白でお願いします

様式第 5 号 (第10条関係)

令和 8 年 月 日

岸和田市長 様

(申請者) 郵便番号 〒596-8510
 住 所 岸和田市岸城町7番1号
 氏 名 岸城 花子
 生年月日 平成11年11月1日
 連絡先 072-423-9482

岸和田市保育士就職サポート給付金交付請求書

岸和田市保育士就職サポート給付金交付要綱第10条第2項の規定により、次のとおり請求します。

空白でお願いします

金 200,000 円

ただし、令和8年3月31日付、岸和田市指令子施第 - 号に基づくサポート給付金

下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名	ゆうちょ 銀行		四一八 支店						
預金種別	普通 当座 その他 ()	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	キシキ ハナコ								
口座名義	岸城 花子								

給付金の受取口座 (申請者名義のもの) を記入してください。
 ゆうちょ銀行の口座番号が8桁の場合、末尾の「1」は不要です。