

年 月 日

（宛先）白山市長

請求者 住 所  
氏 名 印

白山市就業支援給付金請求書

年 月 日付け白山市指令商工第 号により給付金支給決定及び額の確定通知があった白山市就業支援給付金として、下記金額を支給されるよう白山市就業支援給付金支給要綱第6条の規定により請求します。

記

1 請求額 50,000円

2 振込先

金融機関名 \_\_\_\_\_  
支 店 名 \_\_\_\_\_  
口座種別 普通預金 ・ 当座預金  
口座番号 \_\_\_\_\_  
(フリガナ)  
口座名義 \_\_\_\_\_