

年 月 日

新見市 I J U ターン就職奨励金交付請求書

新見市長 様

住 所
氏 名

(押印不要)

年 月 日付、新見市指令 第 号により交付決定を受けた新見市 I J U
ターン就職奨励金について、下記のとおり請求します。

記

1 奨励金の請求額 円

2 振込先

金融機関名

支店名

預金種別

口座番号

(フリガナ)

口座名義