

第5号様式（第9条関係）

白河市男性育児休業取得促進奨励金交付請求書

年 月 日

白河市長

請求者 所在地：  
名 称：  
代表者名： 印  
(電話番号： )

年 月 日付け 第 号で奨励金の交付決定及び額の確定通知のあった白河市男性育児休業取得促進奨励金について、白河市男性育児休業取得促進奨励金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名		口座の種類	普通 ・ 当座
本支店名		(いずれかに○)	
(フリガナ)			
口座名義人			
口座番号			(左詰で記入してください)

※振込先口座の内容が確認できる書類（通帳の見開き部分の写し等）を添付してください。