

様式第2号（第4関係）

長野市子育て雇用安定奨励金交付請求書

年 月 日

（宛先）長野市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事業所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月 日付け長野市指令 第 号で確定のあつた
年度長野市子育て雇用安定奨励金を下記のとおり交付してください。

記

- 1 確定額 円
2 請求額 円
3 送金先

金融機関	銀 行 信用金庫 店 農 協 所										
口座の種類	当 座 普通預金										
（フリガナ）											
口座の名義											
口座番号	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										