

野田市母子家庭等自立支援教育訓練給付金請求書

年 月 日

(宛先)野田市長

氏名 印

野田市母子家庭等自立支援教育訓練給付金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 希望する支払金融機関

ア 指定の金融機関口座への振込を希望

金融機関名	
口座番号	普通・当座
ふりがな 口座名義人	-----

イ 公金受取口座を利用します。