

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

氏 名

印

野田市母子家庭等高等職業訓練修了支援給付金請求書

年 月 日付で養成機関( )のカリキュラムを修了したので、野田市母子家庭等高等職業訓練修了支援給付金について、次のとおり請求します。

1 支給請求額 金 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。