

様式第4号(第5条関係)

家族介護慰労金支給請求書

金 \_\_\_\_\_ 円也

平成 年 月 日付で支給決定のあった平成 年度紀の川市家族介護慰労金を次の口座に支給されたく請求します。

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(宛先) 紀の川市長

振込口座

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協				本店 支店 支所			種 目		口 座 番 号					
	金融機関コード				店舗コード			1	普通預金						
								2	当座預金						
								3	その他						
	フリガナ														
	口座名義人														