

様式第4号（第4条関係）

紀の川市家族介護慰労金支給請求書

金 _____ 円也

年 月 日付けで支給決定のあった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。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

（宛先）紀の川市長

振込先

金融機関名	銀行 農協 金庫	支店名	支 店 支 所 出張所
口座種別	普通 ・ 当座		
口座番号			
口座名義人	(フリガナ)		

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・口座番号」が必要です。