

様式第6号（第7関係）

年 月 日

（請求先）茨木市長

住所

氏名

㊟

（自署の場合押印不要）

茨木市高齢者介護職就職奨励金交付請求書

年 月 日付茨木市指令 第 号で確定通知のあった茨木市介護人材確保に向けた高齢者介護職就職奨励金を次のとおり請求します。

1 金 額 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
金融機関コード		支店コード	
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			