別記様式第22号(第19条関係)

上三川町家族介護慰労金請求書

年　　月　　日

　　上三川町長　様

住所

氏名

　　上三川町家族介護慰労金を下記のとおり請求します。

　　つきましては、指定の口座に振り込むようお願いします。

記

1　請求金額　　　金　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 銀行  信用金庫  農協 | | 本店  支店  出張所  本所  支所 |
| 口座種別・番号 | 普通  当座 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 番号 |
|  |  |