

第5号様式（第6条関係）

大卒者等定住促進奨励金請求書

年 月 日

二本松市長 様

請求者 住 所

氏 名

印

年 月 日付け二本松市指令 第 号で決定を受けた大卒者等定住促進奨励金について、次のとおり請求します。

指令年月日及び指令番号	・ ・	二本松市指令 第 号
年度及び奨励金の名称	年度	大卒者等定住促進奨励金
支給決定通知額	①	円
受領済額	②	円
今回請求額	③	円
差引額	④	円 (①-②-③)