第５号様式（第７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

請求者　住　所

氏　名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で決定を受けた大卒者等定住促進奨励金について、二本松市大卒者等定住促進奨励金支給規則第７条の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給決定年月日及び文書番号 | 　　年　　月　　日 | 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） |