

(様式第4号)

平成 年 月 日

財団法人秋田県ふるさと定住機構
理事長 ○○ ○○ 様

住 所

氏 名 印

Aターン企業面接交通費助成金請求書

平成 年 月 日付け秋定一 で交付決定通知のあったAターン
企業面接交通費助成金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

(1) 銀行名 _____

(2) 支店名 _____

(3) 預金種別 普通 ・ 当 座

(4) 口座番号 _____

(5) 口座名義人 (フリガナ) _____