

様式第3号（第6条関係）

家族介護慰労金請求書

金 100,000 円也

ただし、 年 月 日付け 第 号で支給決定のあった家族介護慰労金を請求します。

年 月 日

有田川町長 中山 正隆 様

請求者

住 所 有田川町

氏 名

印

口座振替	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 業 協 同 組 合				本 店 支 店 出 張 所 支 所				種目	1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他			
	金融機関コード				店舗コード				口座番号				
依 頼 欄													
	フリガナ												
	口座名義人												