

葛飾区社会的養護経験者自立支援事業支度金請求書

金 _____ 円

ただし、葛飾区社会的養護経験者自立支援事業として、葛飾区社会的養護経験者自立支援事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定に基づき、上記の金額を請求します。

年 月 日

葛飾区長 宛て

請求者 住所：
 氏名：

振込口座情報

金融機関名							
支店名							
種別	当座 ・ 普通						
口座番号							
口座名義（カタカナ）							