様式第4号（第6条関係）

年　　月　　日

出雲崎町長　　様

（請求者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ふるさと就職支援商品券交付請求書兼受領書

　下記により、ふるさと就職支援商品券の交付を請求します。

記

１　請求内容

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 町券第　　号 |
| 交付希望月数 | 　　月分（　　　　　円相当分）【　　　年　　月分～　　　年　　月分】※1回につき交付限度月数は6月分（6万円相当分）です。 |
| 交付請求回数 | 　　回目 |

２　商品券の受領

　　私は、上記１による商品券を確かに受領しました。

　　　　受領日　　　　　年　　月　　日

　　　　受領者　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　（請求者との続柄：　　　　　）

３　その他

　　２回目以降の請求の際には、勤務先が確認できる健康保険被保険者証又はこれに類する書類を持参してください。