

様式第1号（第5条関係）

鹿沼市新卒者就職祝金申請書兼請求書

年 月 日

鹿沼市長 宛

鹿沼市新卒者就職祝金について、次のとおり関係書類を添えて申請し、かつ、請求します。

1 申請者情報

ふりがな 氏 名	印 (自署又は記名押印すること)	住 所	〒 鹿沼市
生年月日	年 月 日	連絡先 電話番号	
卒業学校名		卒業日	年 月 日
就業先 事業所名		就業開始 年月日	年 月 日
はじめての就業先である	該当の場合○		

2 申請額 39,154円

3 振込先口座情報

金融機関名	銀行・信金・金庫 その他 ( )	支店名等	本店 支店 支所
口座種別	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		
	氏 名		

4 鹿沼市による本人確認

申請者の本人確認のため、鹿沼市が住民基本台帳等により個人情報を確認することに

同意します。 / 同意しません。

(○で囲んでください。同意しない場合は、支給対象となりません。)