

第 3 号様式 (第 5 条関係)

誓約書兼振込依頼書

私は、武蔵野市介護職・看護職 R e スタート支援金の支給申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 介護職員等として市内の介護施設等 (名称： )  
で 6 か月以上継続して勤務します。
- 3 武蔵野市介護職・看護職 R e スタート支援金支給事業実施要綱に定める取消しに係る事項に該当し、支援金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。

年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

振込先

1	(カナ)						
	口座名義						
2	金融機関名称	銀行・信用金庫			本店・支店		
		農協・労働金庫			支所・出張所		
3	預金種目	普通 ・ 当座 (いずれかに○)					
4	口座番号						

注 ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。