

年 月 日

大淀町移住支援金交付請求書

大淀町長 殿

住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた移住支援金について、大淀町移住支援金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり請求します。

1. 請求額 _____ 円

2. 振込先

金融機関	
支店名	
種別	普通 ・ 当座 ・ ()
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

3. 添付書類

金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・口座名義人を確認できる書類（預金通帳又はキャッシュカードの写し）