

築上町移住支援事業補助金請求書

年 月 日

築上町長 殿

請求者 住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

年 月 日付け 第 号により交付決定のあった移住支援金について
築上町移住支援金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 振込口座

振込先	金融機関名		
	本・支店名		
	口座番号	1. 普通 2. 当座	
	口座名義人	フリガナ 氏 名	