御浜町移住支援金交付請求書

　　年　　月　　日

御浜町長　様

（請求者）

住　所

氏　名

　御浜町移住支援金交付要綱に基づき、　　　　年　　月　　日付け　　第 号にて交付決定を受けた支援金にいて次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （カタカナ）口座名義 |  |
|  |

**添付書類：御浜町移住支援金交付決定通知書の写し**