様式第４号（第６条関係）

新温泉町移住支援金交付請求書

　　年　　月　　日

新温泉町長　　様

　　　住　所

氏　名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定通知のあった移住支援事金について、新温泉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。

記

１　請求金額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関番　号 |  |
| 支店名 |  | 支店番号 |  |
| 口座種類 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　※本人名義の口座に限る。