

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

請求者 所在地 〒

事業所名

代表者名

電話番号（ ） -

担当者

メールアドレス

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		支店名	
口座番号		口座の種類	
フリガナ			
口座名義人			

※本人名義の口座に限る。