

年 月 日

新見市長 様

住所  
氏名 (押印不要)

新見市移住支援金交付請求書

年 月 日付、新見市指令 第 号により交付決定を受けた新見市移住支援金について、下記のとおり請求します。

記

請 求 額 円

振 込 先

|       |                    |     |  |
|-------|--------------------|-----|--|
| 金融機関名 |                    | 支店名 |  |
| 口座種別  | 普 通 ・ 当 座 (どちらかに○) |     |  |
| 口座番号  |                    |     |  |
| フリガナ  |                    |     |  |
| 口座名義人 |                    |     |  |