

年 月 日

新見市長 様

住所
氏名

印

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			