様式第４号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

新見市長　様

住所

氏名

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 |  | | | | | | | |