

年 月 日

（宛先）高崎市長

申請者

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

印

高崎市移住支援金請求書

高崎市移住支援金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

振込先

金融機関名								
本・支店名								
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金							
口座番号								
口座名義人	フリガナ							
	口座名義							

- 申請者に記載の口座に限ります。
- 「預金通帳」か「キャッシュカード」の写しを添付してください。

検 収	
--------	--