

移住支援事業補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

請求者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付け伊勢崎市指令第 号により交付決定のあった伊勢崎市移住支援事業補助金について、伊勢崎市移住支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額	円		
振込先	金融機関名		
	本・支店名		
	口座番号	1. 普通 2. 当座	
	口座名義人	フリガナ 氏 名	

※添付書類
通帳の写し（振込先情報が確認できる部分）

管理コード(伊勢崎市使用欄)	
----------------	--