

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（右ヅメ）								
フリガナ								
口座名義人								

- 申請者の口座に限ります。
- 金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・口座名義人のわかる「預金通帳」又は「キャッシュカード」の写しを添付してください。

検収	
----	--