

年 月 日

(宛先) 高崎市長

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

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 | |
|--------|--|