様式第６号（第６条関係）

年　　月　　日

吉岡町長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 郵便番号 |  |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |

吉岡町移住支援金請求書

吉岡町移住支援金について、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

２．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | 種別 | 口座番号 | | | | | | |
|  | 銀行・信金  信組・労金  農協 | |  | | 本店・本所  支店・支所  出張所 | 普通  当座  その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | | 記号 | |  | | 番号 |  | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | |  | | | | | | | | | | | |

（注）申請者本人名義の口座に限ります。

　　　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。