様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）潟上市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　 　　 　印

潟上市移住者支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった潟上市移住者支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

１　請求額

　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀　　　　行  信用金庫 支店  農業協同組合 |
| 口座番号 | （普通） |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） | ※本人名義に限る |

　※通帳の写しを添付してください。