

年 月 日

交付決定通知書再交付願

(宛先) 潟上市長

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について、交付決定通知書を再交付願います。

フリガナ		性別	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
氏名	印	男・女			
現住所	〒 — 電話番号(— —)				
再交付理由					