

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 農 業 協 同 組 合 支 店
口座番号	(普通)
口座名義（フリガナ）	※本人名義に限る

※通帳の写しを添付してください。