様式第７号（第６条関係）

年　　　月　　　日

湯浅町長　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

湯浅町移住支援金交付請求書

年　　月　　日付け第　　号で交付決定がありました標記支援金について、下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定金額 | 円 | | | | | | | | |
| 交付請求額 | 円 | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関 |  | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |