

年 月 日

三種町長 様

住所
氏名

三種町移住支援金交付請求書

年 月 日付け指令 第 号で交付決定のありました三種町移住支援金について、次のとおり請求いたします。

1 請求額 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信金 農協 店
預金種類	普通 ・ 当 座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

※口座名義人は、申請者と同一であること。

※職員使用欄	【本人確認書類】 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	--