

移住支援金交付請求書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付 _____ 第 _____ 号により交付の決定を受けた移住支援金

として上記のとおり支援金を交付されたく請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

（宛先）桜井市長

住所

氏名

印

振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
口座名義カナ			
口座名義			