様式第７（第６条関係）

高浜市移住定住就業支援事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）高浜市長

請求者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

高浜市移住定住就業支援事業補助金として、下記金額を交付されたく請求します。

記

補助金請求額　　金　　　　　　　　　　　　　円

〈口座振込依頼〉

　交付される補助金は、次の口座へ振込みをお願いします。

　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　銀行

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　農業協同組合 　　支　店

　預金種目　　　普　通　　・　　当　座

　口座番号（左づめで記入してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（フリガナ）

　口座名義人

※添付書類

　　（１）高浜市移住定住就業支援事業補助金交付決定通知書の写し

（２）その他市長が必要と認める書類