様式第4号（第8条関係）

大和町子育て世帯等移住・定住応援事業補助金請求書

年　　月　　日

大和町長　様

（補助対象者）　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　年　　月　　日付け大和町指令第　　　　号で交付決定の通知のあった大和町子育て世帯等移住・定住応援事業補助金について、大和町子育て世帯等移住・定住応援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次の金額を交付されるよう請求します。

記

1．請求額　　　金　　　　　　　　　　　円

2．入金口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店　　名 |  |
| 預金種目 | 1．普通　　 2．当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |

　　※口座名義人は補助対象者と同一にしてください。