

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。