

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

白石町長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

白石町「空き地バンク物件」移住・定住支援金請求書

年 月 日付け第 号で交付決定及び額の確定の通知があった白石町「空き地バンク物件」移住・定住支援金として、下記金額を交付されるよう白石町補助金等交付規則及び白石町「空き地バンク物件」移住・定住支援金交付要綱の規定により請求します。

記

請 求 額 金 額 円

振込指定口座

金融機関名		支店名	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
名義人	フリガナ		
	氏 名		

※口座名義人は、請求者（申請者）と同一の方としてください。