様式第４号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　白石町長　　田島　健一　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　㊞

白石町さが暮らしスタート支援事業補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知を受けた白石町さが暮らしスタート支援事業補助金について、下記金額を交付されるよう白石町さが暮らしスタート支援事業補助金交付要綱の規定により請求します。

記

１　移住支援金請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 |  |
| 口座種別 | □普通　　　　□当座 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| 口座名義人 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |

　　　　※振込指定口座は、申請者本人が口座名義人になっているものに限ります。