

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

有田町長 様

住所

氏名

電話番号

印

有田町さが暮らしスタート支援事業移住支援金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知を受けた支援金について、有田町さが暮らしスタート支援事業移住支援金交付要綱第6条の規定により請求します。

交付請求額

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	ふりがな		
	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。