年.	月	F

有田町長 様

住所 氏名(世帯責任者) 電話番号

## 有田町地方創生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移住支援金について、有田町地方創生移住支援金交付要綱第7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		□普	·通	□□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。