

様式第4号（第6条関係）

有田町長 様

住所

電話番号

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。