第４号様式（第８条、第９条関係）

中井町移住・定住推進事業補助金交付請求書

年　　月　　日

中井町長　　　　　　　殿

（請求者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号により交付の決定を受けた中井町移住・定住推進事業補助金について、中井町移住・定住推進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農業協同組合  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫・信用組合 | | | | | | |
| 本支店名 | 本　　店・支　　店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支　　所・出張所 | | | | | | |
| 口座種別 | 当　　座　・　普　　通 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | | | |