様式第５号（第６条関係）

大崎市地方生活実現移住助成金請求書

　　年　　月　　日

大崎市長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付け大崎市指令（　　）第　号で交付決定のあった大崎市地方生活実現移住助成金について，大崎市地方生活実現移住助成金交付要綱第６条第２項の規定により，下記金額を交付されるよう請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳）

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　入金口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店・支所・出張所 |
| 口座番号 | 普通・当座 | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |