様式第6号(第6条関係)

南伊勢町移住・就業マッチング支援事業における移住支援金交付請求書

　　年　　月　　日

　南伊勢町長　　　　　　　様

(請求者)

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付、　　　第　　号で交付決定のあった南伊勢町移住・就業マッチング支援事業における移住支援金について、南伊勢町移住・就業マッチング支援事業における移住支援金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2 振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 支 店（所）名 |  | 口座種別 | 普通 ・ 当座 ・ （　　　） |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

　　※口座名義は請求者本人名義のものに限ります。