

年 月 日

水俣市長 様

住 所  
氏 名 印

移住支援金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定兼確定通知のありました移住支援金について熊本県移住支援事業・マッチング支援事業・地方就職学生支援事業及び起業支援事業実施要領並びに水俣市移住支援金交付要綱第6条の規定により、以下のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名			
支店（所）名		口座種類	普通 ・ 当座
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義は交付申請者本人のものに限ります。

管理コード