

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及びマッチング支援事業実施要領並びに令和6年度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