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 |  |