

様式第4号（第8条関係）

第 号
年 月 日

白石町長 様

申請者 氏名 ⑩

白石町東京圏在住者移住支援金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知を受けた白石町東京圏在住者移住支援金について、下記金額を交付されるよう白石町東京圏在住者移住支援金交付要綱の規定により請求します。

記

- 1 移住支援金請求額 円
- 2 振込指定口座

金融機関名		支店名	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
口座名義人	ふりがな		
	氏名		

※振込指定口座は、申請者本人が口座名義人になっているものに限りません。