

加古川市移住・定住助成金請求書

年 月 日

加古川市長 様

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

年 月 日付 第 号で決定・確定通知のあった助成金について、次のとおり請求します。

記

- 1 助成金の請求額 円
- 2 振 込 先 口座名義人 _____
- 金融機関名 _____
- 支 店 名 _____
- 普通預金・当座預金
- 口 座 番 号 _____