

様式第5号（第7条関係）

年　月　日

石井町長 殿

住 所

氏 名

印

電話番号

石井町移住支援プラス事業補助金交付請求書

年　月　日付け　第　　号で交付決定通知のあった　年度石井町移住支援プラス事業補助金について、石井町移住支援事業プラス補助金交付要綱第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり支払いを請求します。

記

1. 請求金額　金_____円

2. 振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 支所・出張所
預金種別	普通・当座・その他（　　）	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		