

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		