様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

多久市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

多久市さが暮らしスタート支援金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で決定及び確定通知を受けた多久市さが暮らしスタート支援金について、下記金額を交付されるよう多久市さが暮らしスタート支援金交付要綱第６条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 | 銀行・信用金庫  農協・労働金庫  信用組合 | | | | | | 本店・支店  支所・出張所 | |
| 預金種別 | 普通預金　・　当座預金 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （口座番号を右詰で記入） |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

※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す。