様式第４号

年　　月　　日

多久市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

多久市地方創生移住支援金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定及び確定通知を受けた多久市地方創生移住支援金について、下記金額を交付されるよう多久市地方創生移住支援金交付要綱第７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。