様式８

　　年　　月　　日

（宛先）高崎市長

申請者　郵便番号

　　　住所

氏　　名

電話番号

高崎市移住支援金請求書

高崎市移住支援金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円

　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | □普通預金　　　　　　　□当座預金 | | | | | | |
| 口座番号（右ヅメ） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |

●申請者の口座に限ります。

●金融機関名・支店名・口座種類・口座番号・口座名義人のわかる「預金通帳」又は

「キャッシュカード」の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 検収 |  |