

年 月 日

(宛先) 高崎市長

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

印

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	<input type="checkbox"/> 普通預金		<input type="checkbox"/> 当座預金				
口座番号							
口座名義人	フリガナ						
	口座名義						

●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	
--------	--