

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