

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	<input type="checkbox"/> 普通預金			<input type="checkbox"/> 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	
--------	--