様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　天栄村長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

天栄村移住希望者交通費支援補助金交付請求書

　　　　　 年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のありました天栄村移住希望者交通費

支援補助金について、天栄村移住希望者交通費支援補助金交付要綱第８条の規定に基づき、下記

のとおり請求します。

記

　１　請求金額　　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | 支店名 | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通　　・　　当座　　・　　その他（　　　　　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
|  | | |

　　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。