

様式第4号（第5条関係）

移住支援金交付請求書

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

メールアドレス

佐賀市地方創生移住支援事業における移住支援金交付要綱第5条第2項の規定により、次のとおり請求します。

請 求 年 度	年度	
移住支援金の交付決定金額	円	
交 付 請 求 金 額	円	
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 信金 農協 漁協 店 信組 労金
	口 座 番 号	当座・普通
	(フリガナ)	
	口 座 名 義 人	