

年 月 日

益城町長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

益城町移住支援金交付請求書

益城町移住支援金として、下記の金額を交付されるよう益城町移住支援金交付要綱第6条の規定により請求します。

記

1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込み先

金融機関名	銀行・信用金庫・組合・農協・その他（ ）		
店名	本店・支店・出張所・その他（ ）		
口座種別	普通・（ ）	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

申請者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状にも記入・押印してください。

委 任 状

私（申請者）は、上記口座名義人を代理人と定め、上記支援金の受領に関する権限を委任します。

（請求者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)