（第８号様式）

福島県１２市町村移住支援金交付請求書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　交付請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のありました福島県１２市町村移住支援金交付事業について、福島県１２市町村移住支援金交付要綱及び福島県１２市町村移住支援金実施要領に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　支援金交付額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振　込　先

（１）金融機関（ゆうちょ銀行以外）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行　・　信用金庫  農協　・　信用組合 |
| 本・支店名 |  | |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | |
| 口座名義人 |  | |

（２）金融機関（ゆうちょ銀行）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支店名（３桁） | 支店 | | | | |
| 受取口座番号（７桁） |  |  |  |  |  |  |  | （１） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※口座名義は交付請求者本人名義のものに限ります。