様式第３号（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

永 平 寺 町 長　　様

申請者（世帯主）　住　所　永平寺町

氏 名　 　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　永平寺町住まいる定住応援事業助成金請求書

　　　　　年　　月　　日付け永平寺町指令　第　　　号で額の確定通知のありました永平寺町住まいる定住応援事業助成金の支払いを受けたいので、永平寺町住まいる定住応援事業助成金交付要綱第９条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　 金　　　　　　　　　　　円

２　口座振込依頼

（世帯主名義への口座振込となりますので、振込先金融機関名、支店名・支所名、口座の種類及び口座番号、口座名義（フリガナ）のわかるものを添付してください）

　① 振込先金融機関名及び支店・支所名

② 口座の種類及び口座番号

③ 口座名義（フリガナ）