様式第１０号（第１０条関係）

年　　月　　日

猪名川町長　様

請求者　住　　所

　　氏　　名　　 　　　　　　　㊞

お試し居住支援事業補助金請求書

　下記のとおり、猪名川町お試し居住支援事業補助金を交付されたく、猪名川町お試し居住支援事業実施要綱第１０条の規定により、請求します。

記

１　請求額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先　　　上記請求額を下記にお振込みください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | | | 店名 | | | | | | | |
|  | | 銀行  信用金庫  農業協同組合  (　　　　　) |  | | | | | 本店  支店  出張所  (　　　) | | |
| 預金種目 | | | 口座番号(右詰めで記入願います。) | | | | | | | |
| 1　普通　　2　当座　3　その他(　　　) | | |  |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

　　※口座名義人は補助事業者（請求者）と同人とする。