様式第８号（第９条関係）

　　　年　　月　　日

七　戸　町　長　　様

住　所

氏　名

七戸町移住体験支援事業費補助金交付請求書

　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金額の確定があった七戸町移住体験支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※　口座名義人は申請者（請求者）と同一であること

３添付書類

　振込先通帳の写し（上記振込先情報が確認できるページ）