

様式第5号（第7条関係）

年 月 日

豊後大野市長 様

住 所
氏 名

⑩

移住応援給付金交付請求書

年 月 日付けで交付決定及び額の確定通知のあった移住応援給付金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 移住応援給付金振込口座

金融機関名

支店名

口座番号（普通・当座）

フリガナ

口座名義