

年 月 日

（あて先）福智町長

（申請者） 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

口座振込依頼書

移住支援金に係る口座振込を下記のとおり依頼します。

記

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所
預金種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他（ ）	
口座番号		
フリガナ		
氏名		

※ 本書は、福智町移住支援金交付要綱第6条の規定による移住支援金の交付をする際に利用します。