

年 月 日

福智町長宛て

申請者 住所

氏名

印

電話

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	金融機関名	金融機関名 銀行・支所 支所・出張所
		支店名 本店・支所 支店・出張所
	口座の種別	普通・当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※ 本書は、福智町移住支援金交付要綱第7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。