

第4号様式（第7条関係）

勝浦市若者単身移住支援事業支援金交付請求書

年 月 日

勝 浦 市 長 様

交付決定対象者 住 所

氏 名

㊟

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった勝浦市若者単身移住支援事業支援金について、勝浦市若者単身移住支援事業支援金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 若者単身移住支援金振込口座（請求者本人の口座に限る。）

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	