

年 月 日

（宛先）沼津市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

沼津市移住者支援交通費補助金交付請求書

年 月 日付け沼津市指令 第 号で沼津市移住者支援交通費補助金交付決定通知書をもって、沼津市移住者支援交通費補助金交付要綱第8条第2項の規定により沼津市補助金交付規則第12条の規定による確定通知があったものとみなされた補助金につき、沼津市移住者支援交通費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 支払請求金額

金額		拾	万	千	百	拾	円
----	--	---	---	---	---	---	---

2 振込先

振 込 先 金 融 機 関	金融機関名称	(該当するものを○で囲んでください) 銀行 本店 金庫 支店 農協 支所 漁協 出張所
	口座の種別	普通・当座 (該当するものを○で囲んでください)
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※ 口座名義人は、必ず申請者氏名と一致すること。