

伊那市過疎地域定住助成金請求書

年 月 日

伊 那 市 長 様

住 所 伊那市

氏 名 ⑩

年 月 日付けで確定のありました伊那市過疎地域定住助成金を下記の
とおり請求します。

記

- 1 助成金の種類 Iターン助成金 ・ Uターン助成金
- 2 請求金額 金 円
- 3 振込口座 金融機関名 _____
本・支店名 _____ 本店・支店・支所
口座番号 普通・当座 No. _____
(ふりがな)
口座名義 _____

(注) 振込口座は、該当する金融機関名及び本・支店名を明記してください。
振込口座は、申請者名義のものに限ります。