

伊那市過疎地域通勤助成金請求書

年 月 日

伊那市長 様

請求者 住 所 伊那市 番地  
氏 名 印

年 月 日付け 第 号で決定のあった伊那市過疎地域通勤助成金を下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 金 円
- 2 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。