

年 月 日

伊仙町長 様

申請者  
住所  
氏名



伊仙町引越費用補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定及び確定され  
た、伊仙町引越費用補助金を、次のとおり請求します。

記

請求額 円

| 振 込 先            |       |
|------------------|-------|
| 金融機関名            |       |
| 支店名              |       |
| 口座種別<br>(○で囲む)   | 普通 当座 |
| 口座番号             |       |
| (フリガナ) 口座名<br>義人 |       |