

様式第2号（第7条関係）

受理日付印

移住支援金請求書

請求日 年 月 日

徳島県知事 殿

請求者
住所
氏名

右の金額を 請求します。	請求 金額							円
-----------------	----------	--	--	--	--	--	--	---

摘要	
交付事業名	みんなでリスタート！徳島移住促進事業（移住支援金）
交付指令年月日	
交付指令番号	

口座振込先

金融機関名（ ） 店舗名（ ）

預金種別（1普通 2当座 9その他）

口座番号 （右づめ）

口座名義（カタカナ書き）

（ ）

請求者連絡先