第４号様式（第７条関係）

東栄町移住者通勤支援補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　東栄町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　補助対象者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

請求金額　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 　　振込み先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号　　普通・当座　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |