

別記第6号様式（第12条、第17条、第22条関係）

年 月 日

同居近居促進補助金・子育て支援補助金・移住促進補助金請求書

砂 川 市 長 様

住 所
氏 名
電 話

印

砂川市住み替え支援事業補助金交付要綱第12条、第17条、第22条の規定により下記のとおり請求します。

記

一金 _____ 円

振 込 先	(金 融 機 関 名)		(支 店 等 の 名 称)	
	()		()	
	預 金 種 目	普通：当座：貯蓄：その他	口 座 番 号	
	ふ り が な 口 座 名 義			