様式第２号（第８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	