様式第４号（第７条関係）

**大分市移住者応援給付事業給付金交付請求書**

　　年　　月　　日

大分市長　足立　信也　殿

住　所

氏　名

ＴＥＬ

年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付の決定を受けた大分市移住者応援給付事業給付金について、大分市移住者応援給付事業給付金交付要綱第７条第１項の規定により、次のとおり請求します。

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　２　添付書類

　　　　　　　　　　交付決定等通知書の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | |
| 銀行名 | 支店名 |
|  |  |
| 口座種別 | 口座番号 |
|  |  |
| 口座名義(本人名義に限る) | ふりがな |
|  |  |