

年 月 日

水戸市長 宛

住 所
氏 名

移住支援金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知を受けた移住支援金について、水戸市移住支援金交付要領第 6 条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
預金種目	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			