

年 月 日

土佐町長 様

請求者 住 所

氏 名 ⑩

土佐町若年者遠距離通勤支援事業支援金交付請求書

年 月 日付け 土総発第 号で交付の決定がありました支援金について、土佐町若年者遠距離通勤支援事業支援金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金 融 機 関 名		本 ・ 支 店 名
銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農協		本店 ・ 支店
預金種目	口座番号	口座名義
普通 ・ 当座		(フリガナ) -----

※口座名義人は請求者と同一であること