

年 月 日

東かがわ市長 殿

請求者 住所 氏名 印

東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号により交付確定通知のあった東かがわ市
お試し暮らし滞在助成金について、下記のとおり東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交
付要綱第 9 条第 1 項の規定により請求します。

記

1 請 求 額 金 円

2 振 込 先

金融機関名・ 支店名	
口座種別	
口座番号	
(フリガナ) 名 義 人	()