

長岡市子育て世帯移住支援金請求書

年 月 日

長岡市長 様

住所 〒

氏名（申請者）

電話番号

長岡市子育て世帯移住支援金について、次のとおり請求します。

なお、請求金額は下記の口座に振り込んでください。

請求金額	円		
金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 営業部 出張所	預金種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号		(フリガナ)	
		口座名義	
添付書類	※請求前に必ず以下の添付書類が揃っているか確認し、□に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 支援金の振込先金融機関、支店及び口座を確認することができる通帳等の写し		