様式第５号（第１０条関係）

　　　　年　　月　　日

　坂町長　様

（受給者）　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

坂町移住支援金請求書

　　年　　月　　日付け坂企第　　　号で支給決定のあった移住支援金については、坂町移住支援金支給要綱第１０条の規定により、下記のとおり支払を請求いたします。

記

請求額　　　金　　　　　　　　　　　円