

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