

阿久比町移住支援金請求書

年 月 日

阿久比町長 殿

（交付決定者） 住所

ふりがな  
氏名

印

生年月日

年 月 日生

年 月 日付けで交付決定のあった移住支援金については、下記のとおり支払を請求いたします。

記

請求額 金 円

振込金融機関名	
支店名	
口座種別（該当するものを○で囲む。）	普通・当座
口座番号	

（注） 移住支援金は、所得税法上の「一時所得」に該当します。