　　年　　月　　日

熊本市長宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

転居費等支援金請求書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定兼確定通知のありました転居費等支援金について、熊本市転居費等支援金交付要綱に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　転居費等支援金交付額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  | | |
| 支 店（所）名 |  | 口座種別 | 普通 ・ 当座 |
| 口　座　番　号 |  | | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | |
| 口 座 名 義 人 |  | | |

　　※口座名義は交付申請者本人名義のものに限ります。

３　添付書類

振込先の口座情報を確認できる書類（預金通帳又はキャッシュカードの写し）

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード |  |