

渋川市長 様

## 請 求 書

申請者（請求者）  
住 所 〒 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

請 求 額 : 金 \_\_\_\_\_ 円

請求内容 渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金として

振 込 先	金融機関名		
	支 店 名		
	口 座 番 号		種 類 普 通 座 当 座 其 他
	名 義	フカナ -----	

※申請者（請求者）と振込先の名義は、同じにしてください。