

平成 年 月 日

階上町長 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主名

印

助成金交付請求書

平成 年 月 日付け階政発第 号で交付決定兼確定通知のあったいきいきあったか階上移住計画支援事業移住支援企業助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額		金 額 円
振 込 先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	
	口座番号	
	名義人	