様式第3号（第７条関係）

松川町若者定住住宅取得祝金交付請求書

第　　号

　　年　　月　　日

松川町長　様

請求者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 　印 |
| 電話番号 |  |

　　年　　月　　日付で通知のあった松川町若者定住住宅取得祝金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.補助金請求額 | 合計額　金　　　　　　　　円 |
| 【内訳】該当する金額に〇をつけて下さい |
|  | 基本額 | 金100，000円（マーくんカード商品券） |
|  | 加算額 | 金200，000円（口座振り込み） |
| 2.振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 支店・支所 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |

* 「2.振込先口座」は、加算額がある場合のみ記入してください。