

第7号様式（第20条関係）

年 月 日

大垣市長 様

[申請者]

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

大垣市子育て世代近居支援事業補助金交付申請書兼請求書

大垣住まいるサポート事業実施要綱第20条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請・請求額	円
引越費用	円

振込口座等…金融機関用、ゆうちょ銀行用のどちらか一方にご記入ください。

金融機関用 (ゆうちょ銀行以外)	銀行 信用金庫 信用組合・労働金庫 農業協同組合		本店 支店 出張所
	預 金 種 目	1 普通 (総合)	2 当座 3 その他
	口 座 番 号	(右づめ)	
	口 座 名 義 人	フリガナ	
	※申請者本人に限る		
ゆうちょ銀行用	通 帳 記 号		通 帳 番 号
		—	
	口 座 名 義 人	フリガナ	
	※申請者本人に限る		