様式第2号

平成　　　年　　　月　　　日

楢葉町長　松本　幸英　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

楢葉町生活再建完了給付金請求書

平成　　年　　月　　日付楢葉町指令安第　　　号で交付決定のあった楢葉町生活再建完了給付金について、楢葉町生活再建完了給付金交付要綱の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請求金額 |  |  |  |  |  | 円 |  |

振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 預金者名義（カタカナ） |  |