

檜葉町長 松本 幸英 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

檜葉町生活再建完了給付金請求書

平成 年 月 日付檜葉町指令安第 号で交付決定のあった檜葉町生活再建完了給付金について、檜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)			