

令和 年 月 日

鹿角市長 様

住所

氏名

印

請 求 書

下記のとおりご請求申し上げます。

交付決定月日	内 訳	金額
月 日	鹿角市ふるさとライフ若者定住支援補助金 (引越費用)	円

振込先

銀行

支店

口座番号：

口座名義 (カナ)：