年　 　月　　日

　竹原市長様

（請求者）　住所　〒

（ふりがな）

氏名

竹原市移住支援金請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で支給決定のあった移住支援金については、下記のとおり支払を請求いたします。

記

請求額　　　金　　　　　　　　　　　円