

振込先口座登録依頼書

年 月 日

大 空 町 長 様

住 所

氏 名

印

大空町U I J ターン移住支援金交付要綱（令和元年 月 日告示第 号）に基づき、大空町から支払われる移住支援金は、下記金融機関へ振込み願います。

記

金融機関・支店名	
口座種別	普 通 ・ 当 座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※ 口座名義人は申請者と同一としてください。