様式第７号（第 10 条関係）

年　　月　　日

様

大　空　町　長

移住支援金返還請求書

年　　月　　日付けで交付決定をした移住支援金について、下記のとおり返還を請求いたしますので、期限内に指定された金融機関口座へ入金願います。

記

１　返還理由

該当の有無	理由
有・無	年　　月　　日付けで交付決定を取り消したため
有・無	年　　月　　日付けで交付決定の取下げがあったため

２　返還請求金額　　万円（交付決定額：　　万円）

３　返還期限　　年　　月　　日（　　）まで

４　振込先

金融機関名	預金種目	口座番号

５　備考