愛知県移住支援金請求書

　　年　　月　　日

西　尾　市　長

（請求者）　住所

　 氏名

年 　月 　日付け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