稲沢市就業・起業者移住支援金請求書

　　年　　月　　日

　稲　沢　市　長　殿

（請求者）　住所

　 氏名

　　　　年 　月 　日付けで交付決定のあった稲沢市就業・起業者移住支援金について、稲沢市就業・起業者移住支援金及び地方就職学生支援金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

請 求 額 　　金　　　　　　　　　　円

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。