蟹江町移住支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日

　　蟹江町長　殿

（請求者）　住所

　 氏名

年 　月 　日付け　　第　　号で交付決定のあった移住支援事業補助金については、下記のとおり支払を請求いたします。

記

請 求 額 　　金　　　　　　　　　　円