様式第７号（第10条関係）

境港市移住希望者お試し滞在支援事業補助金請求書

年　　月　　日

境港市長　様

（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け受境　第　　　号をもって交付決定のあった境港市移住希望者お試し滞在支援事業補助金について、境港市移住希望者お試し滞在支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記の通り請求します。

記

補助金請求額　　　　　　　　　　　円