様式第4号（第6条関係）

　　年　　月　　日

　宇美町長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

移転補償金前払請求書

昭和町町営住宅建替事業に伴う移転補償金を下記のとおり請求します。

記

１．請求額　　　金　　　　　　　　　　円　　※移転補償契約額の2分の1

２．補償対象住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 町営住宅等の名称 | 棟・部屋番号 |
| 昭和町町営住宅 | 棟　　　　　　号 |

３．請求理由

４．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行農協信用組合 |
| 支店名 | 本店（所）支店（所） |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※右づめで記入 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は、申請者と同一世帯の方に限ります。