

様式第4号（第7条関係）

勝央町長 様

申請年月日 年 月 日

移住支援金交付決定通知書再交付願

勝央町移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金交付決定通知書の再交付を申請
します。

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒	電話 番号	
メールアドレス			
再交付を必要 とする理由			

管理コード（岡山県及び市町村使用欄）	
--------------------	--