

年 月 日

三種町長 様

住 所
氏 名
電話番号

三種町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付、指令 第 号で交付決定のあった三種町結婚新生活支援事業補助金について、三種町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

| | | | | | | | |
|-------|--|--|--|---|---|---|---|
| 請 求 額 | | | | 0 | 0 | 0 | 円 |
|-------|--|--|--|---|---|---|---|

2 振込先

| | | | |
|-------|-----------------|-----|----------------|
| 金融機関名 | 銀行・金庫 組合・農協 | 支店名 | 本店・支店 本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通預金 | | |
| 口座番号 | | | |
| 口座名義 | (フリガナ) ----- | | |

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。