様式第６号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | |
|  | | |

　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。