

様式第6号（第9条関係）

勝央町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日

勝 央 町 長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

年 月 日付け第 号で交付決定を受けた勝央町結婚新生活支援事業補助金について、勝央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、次のとおり請求します。

請求金額

円

【補助金の振込先】

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 ・ 当座 ・ その他()		
口座番号			
口座名義	フリガナ		

※口座名義については必ず申請者氏名と一致すること。

【添付書類】

通帳等の振込先のわかる書類の写し