

年 月 日

宝達志水町長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

印

宝達志水町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け第 号で交付決定のありました宝達志水町結婚新生活支援事業補助金について、宝達志水町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 補助金の振込先

|       |                  |     |                |
|-------|------------------|-----|----------------|
| 金融機関名 | 銀行・金庫<br>組合・農協   | 支店名 | 本店・支店<br>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)<br>-----  |     |                |

※口座名義については、必ず請求者氏名と一致すること。