

様式第 4 号 (第 7 条関係)

小海町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 小海町長

住 所
氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け第 号で決定した、小海町結婚新生活支援事業補助金
について、小海町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、次の
とおり請求します。

請求金額 金 _____ 円

【補助金請求対象期間】

(年 月から 年 月までの 月分)

【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請求者氏名と一致すること。

【添付書類】

通帳等振込先のわかる書類