年　　月　　日

　金ケ崎町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

金ケ崎町結婚新生活支援補助金請求書

　　　　年　月　日付け金ケ崎町指令第　　　号で通知のありました、金ケ崎町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

注意事項

１　請求者は、補助金の交付決定を受けている者とし、口座名義は、請求者氏名と一致すること。

２　振込先口座が確認できるものの写しを添付すること。