

様式第9号（第8条関係）

境町結婚新生活支援補助金交付請求書

令和 年 月 日

境町長 殿

住 所 境町

氏 名 ㊟

電話番号

交付決定のありました境町結婚新生活支援補助金について、境町結婚新生活支援補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

補助金交付 請 求 額	円
----------------	---

金融機関名	
支 店 名	
口座種別	普通 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※口座は交付決定者本人名義のものに限ります。

※訂正箇所には二重線を引き、その上から**必ず訂正印**をお願いします。