　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

愛別町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

愛別町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号指令で交付決定のあった、愛別町結婚新生活支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　円

　　【助成金請求対象期間】

（　　　　　　年　　　月から　　　　　年　　　月までの　　　月分）

　　【助成金の振込先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | |
|  | | | | |

　　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。