様式第６号(第９条関係)

結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　美咲町長　様

申請者　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　年　　　月　　日付け　第　　号で交付決定を受けた美咲町結婚新生活支援事業補助金について、美咲町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、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 | 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】

　・　　通帳等振込先の分かる書類