様式第４号（第９条関係）

和気町結婚新生活支援事業補助金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

和気町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　　月　　日付け　　第　　号で決定した、和気町結婚新生活支援事業補助金について、和気町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、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。

【添付書類】

　通帳の写し