様式第６号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

三春町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

三春町結婚新生活支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった、三春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

　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　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　　行信用金庫協同組合 | 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。