

第7号様式（第8条第1項）

栄町結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日

栄町長 様

住所
補助対象者 氏名 ⑩
電話番号 ()

年 月 日付け栄町 指令第 号で交付額の決定のあった、結婚新生活支援補助金について、栄町結婚新生活支援補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 円
- 2 補助金請求対象期間
(年 月から 年 月までの 月分)
- 3 補助金振込先

金融機関名	銀行 本店 信用金庫 支店 農 協 支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ()
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※預金通帳の写し等振込先金融機関の口座を確認することができる書類を添付してください。