

年 月 日

大淀町結婚新生活支援補助金交付請求書

大淀町長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた大淀町結婚新生活支援補助金について、大淀町結婚新生活支援補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

補助金の振込先

金融機関名	銀行・金庫・農協
	支店・支所・営業所
口座種類	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	

※添付書類

預金通帳の写し又はキャッシュカードの写し（口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。）