様式第６号（第１０条関係）

年　　月　　日

中泊町長　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

中泊町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定通知（変更決定通知）のあった中泊町結婚新生活支援事業補助金について、中泊町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

記

　　１　請求金額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　・　金庫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組合　・　農協 |
| 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） |
|  |

　　　　※口座名義は請求者氏名と一致すること。

※振込先の確認のため、通帳等の写しを添付すること。