

年 月 日

昭和村長 様

住 所
氏 名
電話番号

㊞

昭和村結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で決定した、昭和村結婚新生活支援事業補助金
について、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

【補助金の振込先】

金融機関名		支店名	
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	フリガナ		
		

※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】

口座が確認できるもの（預金通帳又はキャッシュカードの写し等）