

令和 年 月 日

井川町長 様

住 所

氏 名 印
電話番号

井川町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付、井指令第 号で交付決定のあった井川町結婚新生活支援事業補助金について、井川町結婚新生活支援事業補助金交付要綱(第9条)の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

請 求 額				0	0	0	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	普通預金		
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。