様式第６号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

五城目町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

五城目町新婚さん生活応援事業補助金交付請求書

　令和　　年　　　月　　日付け五城目町指令第　　　号で交付額の確定のあった、五城目町新婚さん生活応援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

　　【助成金請求対象期間】

（　　　　年　　　　月から　　　　年　　　　月までの　　　月分）

　　【助成金の振込先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | | |
|  | | | | |

　　　　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。