

年　月　日

佐用町長 様

住 所

氏 名

電話番号

印

## 佐用町結婚新生活支援補助金交付請求書

年　月　日付け　　第　　号で交付決定のあった、佐用町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　円

### 【補助金請求対象期間】

(　　年　　月から　　年　　月までの　　月分)

### 【補助金の振込先】

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	(フリガナ) -----		

※口座名義は必ず請求者と同一にしてください。