

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

石川町長

住所
氏名 印
電話番号

石川町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け石川町指令 第 号で交付決定のありました石川町結婚新生活支援事業補助金について、石川町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 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)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。