

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 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。