様式第９号(第８条関係)

年　　　月　　　日

　　白 石 町 長　　　　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

白石町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた白石町結婚新生活支援事業補助金について、白石町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　　　金　　　　　　　　　　　円

２．補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 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、必ず請求書氏名と一致すること。

※通帳の写しを添付すること。