様式第６号（第７条関係）

年 月 日

松川町長　宛

住 所

氏 名 印

電話番号

松川町結婚新生活支援事業費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付額の決定のあった、松川町結婚新生活支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額 円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫　　　　　　　　 本店  組合・農協　　　　　 支店・支所 | | | | | | | |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （左詰めで記入） |
| 口座名義人 | （ふりがな） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |