

第5号様式（第7条）

結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日

横芝光町長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

年 月 日付け横芝光町指令第 号で交付決定の通知があつた横芝光町結婚新生活支援補助金について、横芝光町結婚新生活支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により請求します。

1 交付請求額 金 円
(補助対象期間 年 月 日から 年 月 日まで)

2 振込先口座

金融機関名		本・支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義			