様式第７号（第７条関係）

永平寺町結婚新生活支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日

永平寺町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け永平寺町指令第　　　号で交付決定のあった、永平寺町結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行名 | 銀行・信金  　　　　　　　 組合・農協他 | | | | 支店名 | | 本店・支店 | | | |
| 預金種目 | | 普通・当座・その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| 口座名義 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　※振込先のわかるもの（通帳のコピー等）の添付をお願いします。