様式第４号（第６条関係）

永平寺町U29結婚新生活支援金請求書

　　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　　　　　第　　　号で交付決定のあった、永平寺町U29結婚新生活支援金について、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) |
|  |