

様式第 5 号(第 9 条関係)

吉備中央町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

年 月 日

吉備中央町長 様

住 所
氏 名 ㊟
電話番号

年 月 日付け 第 号で決定した、吉備中央町結婚新生活支援事業費補助金について、吉備中央町結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額 金 円

【補助金請求対象期間】

(年 月から 年 月までの 月分)

【補助金の振込先】

・ <u>金融機関名称</u> :	_____
・ <u>支店名</u> :	_____
・ <u>口座種別</u> :	普通・当座 (いずれかに○)
・ <u>口座番号</u> :	_____
・ <u>口座名義漢字</u> :	_____
・ <u>口座名義カナ</u> :	_____