

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　　印  
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】

- ・ 金融機関名称 : \_\_\_\_\_
- ・ 支店名 : \_\_\_\_\_
- ・ 口座種別 : 普通・当座 (いずれかに○) \_\_\_\_\_
- ・ 口座番号 : \_\_\_\_\_
- ・ 口座名義漢字 : \_\_\_\_\_
- ・ 口座名義カナ : \_\_\_\_\_