様式第4号（第8条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

藤里町長　佐々木　文　明　様

住 　所

氏 　名　　　　　　　　　　　 印

電話番号

藤里町新婚生活支援補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　日付け五城目町指令第　　　号で交付額の確定のあった、藤里町新婚生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

【助成金請求対象期間】

（　　　　　　年　　　　　　月から　　　　　　年　　　　　　月までの　　　　　月分）

【助成金の振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 銀行・金庫  組合・農協 | | | 支店名 | |  | | 本店・支店  本所・支所 | |
| 預金の種類 | 普 通　　・　　当 座　　・　　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。