様式第5号（第9条関係）

年 月 日

身延町長　　　　様

請求者

住 所

氏 名

電話番号

結婚新生活支援事業補助金交付請求書

このことについて、身延町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 （該当を○で囲む。） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　（注）口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。