

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。