

年 月 日

肝付町長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

印

肝付町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付で交付決定のあった肝付町結婚新生活支援事業補助金について、  
肝付町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第10条第1項により下記のとおり請求します。

記

- 1 補助金交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円  
2 振込先

金融機関・支店等名	
口座名義人（フリガナ）	
口座番号	普通 ・ 当座