様式第４号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

坂城町長　　様

請求者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

坂城町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付　　坂福第　　号で交付決定のあった、坂城町結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　円

【補助金の振込先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| 口座番号 |  | | | | |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | |
|  | | | | |

※口座名義については、必ず請求者の氏名と一致すること。