

第7号様式 (第9条関係)

年 月 日

大崎町長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

大崎町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった大崎町結婚新生活支援事業補助金について、大崎町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定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

金融機関名 (支店等名)	( )
口座名義人	(フリガナ) 氏 名
口座番号	普通・当座