様式第６号（第９条関係）

年　　 月　　 日

飯豊町長　後　藤　幸　平　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住　　　 所 |  |
|  | 氏　　　 名 | 印 |
|  | 電話番号 |  |

飯豊町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

このことについて、平成30年度飯豊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、下記のとおり請求します。

記

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。