

様式第4号 (第7条関係)

佐久穂町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日

佐久穂町長 様

申請者 住 所

氏 名

⑩

電話番号

年 月 日付で交付決定のあった佐久穂町結婚新生活支援事業補助金について、佐久穂町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、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	銀行・組合 農協・金庫	支店 支所
口座種別	普通	・ 当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		