

様式第9号（第9条関係）

年 月 日

岡垣町長 殿

(請求者)

住 所

氏 名

印

※署名又は記名押印

電話番号

岡垣町結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日付で交付額の確定のあった、岡垣町結婚新生活支援補助金について、
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 ・ その他 () | | |
| 口座番号 | | | |
| 口座名義 | (フリガナ) ----- | | |

※口座名義については、必ず請求者氏名と一致すること。

以上