

岡垣町結婚新生活支援補助金申請に係る自治区加入証明願

\_\_\_\_\_  
区長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩

※署名又は記名押印

電話番号

\_\_\_\_\_  
年 月 日 転入・転居

岡垣町結婚新生活支援補助金の申請を行うため、自治区に加入していることを下記に証明下さいますようお願いいたします。

-----

岡垣町長 様

区長名 住 所  
氏 名 ⑩

※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申請に係る自治区加入証明書

上記の者が岡垣町結婚新生活支援補助金の交付申請を行うことに伴い、自治区に加入していることを証明します。

記

自治区への加入日 \_\_\_\_\_