

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

日高川町長 様

住所
氏名

日高川町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け日川企第 号で決定のあった標記補助金について、日高川町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり補助金を請求します。

金 円

※上記の金額を、次の指定預金口座に振り込んでください。

振込先金融機関名	銀行 農協	本・支店 支所
預金種別	普通 ・ 当 座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

※注意事項

口座名義人は申請者と同一人としてください。