様式第7号(第9条関係)

　　　年　　月　　日

茨城町長　　宛

【請求者】

住　　所

氏　　名

電話番号

茨城町結婚新生活支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定のあった茨城町結婚新生活支援補助金について、茨城町結婚新生活支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　円

【補助金請求対象期間】

（　　　　年　　月から　　　　年　　月までの　　月分）

【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  出張所 |
| 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。