

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。