

年 月 日

夕張市長 様

申請者 住所
氏名

印

夕張市結婚新生活支援事業補助金請求書

年 月 日付夕字第 号指令により交付決定された夕張市結婚新生活支援事業補助金
について、夕張市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請 求 額								円
金 融 機 関 名							本 店 支 店 出 張 所	
預 金 種 別	1 普通		2 当座		(該当する種別に○印をつける。)			
口 座 番 号								
(フリガナ) 口 座 名 義 人								

※ 請求額の頭部には「¥」を必ず記載してください。金額の訂正はできません。

※ 申請者本人が口座名義人となっているものに限りません。

※ 上記振込先口座の通帳の写しを添付してください。