

様式第4号（第7条関係）

請 求 書

年 月 日

川根本町長

様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号により交付の決定及び確定を受けた川根本町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 円

2 振込口座

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		