

様式第4号（第7条関係）

請 求 書

年 月 日

川根本町長

様

住 所

請求者 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)		

発行責任者及び担当者

・発行責任者： 連絡先： - -
・事務担当者： 連絡先： - -

※責任者及び担当者名はフルネームを記入してください。また、連絡先は日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。