

年 月 日

豊後大野市長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

㊞

豊後大野市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で決定通知のあった、豊後大野市結婚新生活支援事業補助金について、次のとおり請求します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

【補助金の振込先】

金融機関名		支店名	
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。