様式第9号（第12条関係）

年　　　月　　日

　浜田市長　　　　　様

　住所

氏名　夫）

　　妻）

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

浜田市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年　月　日付け、浜田市指令　第　　号で確定通知を受けた浜田市結婚新生活支援事業補助金について、浜田市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　　1　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　2　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |
| 同店舗名 | 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店 | | | | | | | |
| 預金種目 | 1　普通　　2　当座　　3　その他（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |