

様式第 10 号(第 12 条関係)

年 月 日

階上町長 宛て

申請者 住所  
氏名  
電話番号

印

階上町結婚新生活支援事業費補助金請求書

階上町結婚新生活支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額		
振 込 先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通・当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義	( )