様式第６号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宇土市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

宇土市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　　指令第　　　　号で交付決定通知のあった宇土市結婚新生活支援事業補助金について、宇土市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　【補助金の振込先】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫  組合・農協 | 支店名 |  | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | | | | |
| 口座番号 |  | | | | |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | |
|  | | | | |

　※口座名義については、必ず請求者氏名と一致すること。

【添付書類】

　通帳等振込先の分かる書類