

様式第9号（第8条関係）

年 月 日

有田町長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

有田町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた有田町結婚新生活支援事業補助金について、有田町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、請求します。

記

交付請求額

円

振込指定口座

金融機関名		支店名	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
名義人	ふりがな		
	氏名		

※口座名義人は、請求者（申請者）と同一の方としてください