様式第９号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

多度津町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　－

　　　　年度多度津町結婚新生活支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　第　　　号で補助金の額の確定通知のあった　　　　年度多度津町結婚新生活支援事業補助金の精算払を受けたいので、多度津町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第１０条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　金　　　　　千円

２　指定金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金　　　　　本店  　　　　　　　　　　　労金・信組　　　　　支店  　　　　　　　　　　　農協・漁協　　　　　支所 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |