

年 月 日

富士川町長

請求者

住 所

氏 名

電話番号

㊞

富士川町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付けで交付の決定を受けた富士川町結婚新生活支援事業補助金について、富士川町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、次のとおり請求します。

交付請求額	円
金融機関名	
本店・支店名	本店 支店
口座種別	普通 当座
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)