

嘉麻市長 様

住 所	嘉麻市
氏 名	
	※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
電話番号	

嘉麻市結婚新生活支援事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった嘉麻市結婚新生活支援事業補助金について、嘉麻市結婚新生活支援事業補助金交付規程第8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		支店名	
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )		
口座番号			
口座名義	フガナ		

※口座名義は、必ず請求者氏名と一致すること。