

様式第4号（第9条関係）

令和 年 月 日

瀬戸内町長 様

申請者

印

瀬戸内町結婚新生活支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付け第 号で交付決定のあった瀬戸内町結婚新生活支援事業補助金について、瀬戸内町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 組 合	本 店 支 店 出張所
預金種別	1 普通 2 当座 （該当する種別に○をする。）	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

※ 申請者本人が口座名義人になっているものに限りします。