

第 6 号様式（第 7 条関係）

年 月 日

（宛先）阿久根市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

阿久根市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった阿久根市結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 補助金の振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合 その他（ ）（ ）	支店 支所 代理店
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

※ 振込先を確認できる通帳等の写しを添付すること。

※ 口座名義については、申請者氏名と一致すること。