

能代市結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

(宛先) 能 代 市 長

下記のとおり請求します。

年 月 日

金 額	十万	万	千	百	十	円
				0	0	0

【 請 求 者 】

住 所
氏 名

下記口座へ振込してください。

金融機関名		支店名	
預金種別	普通	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※通帳又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

※請求者は申請者と同一とします。

配偶者の口座を指定する場合は受領に関する委任状が必要です。