

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

印

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			

※口座名義は請求者氏名と一致すること。

※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。