

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

池田町長 様

請求者 住 所 池田町
氏 名
電話番号

㊞

池田町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった、池田町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

請求金額

円

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行・金庫 農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については、必ず請求者の氏名と一致すること。