様式第７号（第９条関係）

　　年　　月　　日

多久市長　様

　 （請求者）住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

多久市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け、　　　第　　　　号で交付決定を受けた多久市結婚新生活支援事業補助金について、多久市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | |
|  | | |

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。

※通帳の写しを添付すること。