

赤字の部分を記入して下さい

別記様式第7号（第8条関係）

平成29年10月30日

中之条町長 様

住所 中之条町大字中之条町1091
氏名 佐藤 太郎 印
電話番号 0279-75-0000

中之条町結婚新生活支援補助金交付請求書

平成29年10月20日付で交付額の確定のあった、中之条町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 240,000 円

【助成金請求対象期間】

（平成29年 8月から 平成29年 8月までの 1月分）

【助成金の振込先】

金融機関名	群馬 <u>銀行</u> 金庫 組合・農協	支店名	中之条 本店 <u>支店</u> 本所・支所
預金の種類	<u>普通</u> ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号	01234567		
口座名義	(フリガナ) サトウ タロウ		
	佐藤 太郎		

※口座名義は必ず請求者と同一にしてください。

※通帳等のコピーを添付してください。