

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）

令和●年 ●月 ●日

中之条町長 様

住所 中之条町大字中之条町1091
氏名 中之条 太郎
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

令和●年●月●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】

（ 令和●年 ●月から 令和●年 ●月までの ●月分 ）

【助成金の振込先】

金融機関名	群馬 銀行 金庫 組合・農協	支店名	中之条 本店 支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号	01234567		
口座名義	(フリガナ) ナカノジョウ タロウ		
	中之条 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。