

加西市結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日

加西市長 様

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号

加西市結婚新生活支援補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により、下記のとおり補助金請求します。

金 円

振 込 先

金融機関名	金融機関名：
	支店名：
口座種別	普通・当座（該当を○で囲む）
口座番号
口座名義	(フリガナ)
