

様式第4号（第6条関係）

田原本町結婚新生活支援事業助成金交付請求書

年 月 日

田原本町長 殿

請求者

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった田原本町結婚
新生活支援事業助成金について、田原本町結婚新生活支援事業助成金交付要綱第6
条第2項の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

振込先

金融機関名		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			