

年 月 日

能登町長 大森 凡世 様

住 所
氏 名
電話番号

能登町結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日付 第 号により補助金の額の確定通知があった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 _____ 円

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行・信金 組合・農協	支店名	本店・支店
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ()		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。