

年 月 日

(あて先) 小松市長

申請者

住 所

氏 名

連絡先

印

小松市結婚新生活支援補助金交付請求書

年 月 日付け小松市指令第 号で確定通知のあった小松市結婚新生活支援補助金について、下記の金額を請求します。

記

請求額 金 _____ 円

口 座	金融機関名	(銀行, 信用金庫等)	(支店, 営業所名)
	預金種目	1 普通	2 当座 9 その他
振替先	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		