様式第4号（第7条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　色麻町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

色麻町結婚活動サポート助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け指令第　　　号で交付決定があった色麻町結婚活動サポート助成金について、色麻町結婚活動サポート助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　求　額 | 円 | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本　支　店 | 本店　　・　　（　　　　　　）支店 | | | | | | |
| 預金の種類 | 普通　　・　　その他（　　　　　　） | | | | | | |
| 口座番号（左詰） |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

※上記口座情報は申請者本人のものを記載願います。