

年 月 日

湧別町長 様

住 所
氏 名

湧別町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日湧別町指令第 号で交付決定のあった湧別町結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

【補助対象期間】

（ 年 月 から 年 月 までの 月分）

【補助金の振込先】

金融機関名	銀行・金庫 漁協・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
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。