令和　　年　　月　　日

塩尻市結婚新生活支援事業補助金請求書

　塩尻市長　百瀬　敬　　様

住所

　　　　　　　　　　　　請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

塩尻市結婚新生活支援事業補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 住　所 | 請求者に同じ |
| フリガナ口座名義 |  |
| 金　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |