様式第３号（第８条関係）

楢葉町長

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

楢葉町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

　　令和　　年　　月　　日付け、楢葉町指令　　第　　号で交付決定を受けた楢葉町結婚新生活支援事業費補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

　　　　　　１　請求金額　　　　　　　　　　　円

　　　　　　２　振込先

　　　　　　（１）金融機関名：

　　　　　　（２）支店名：

　　　　　　（３）口座の種類：

　　　　　　（４）口座番号：

　　　　　　（５）口座名義：

　　　　　　（６）口座名義（カナ）：