

年 月 日

枕崎市長

様

請 求 者 住 所  
氏 名  
電 話 番 号

㊟

枕崎市結婚新生活支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった枕崎市結婚新生活支援補助金について、枕崎市結婚新生活支援補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込口座

金融機関名	
本・支店名	
種 別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	