

様式第6号（第9条関係）

大月市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）大月市長

請求者
住 所
氏 名
電話番号

印

年 月 日付大月市指令第 号により補助金交付の決定を受けた大月市結婚新生活支援事業補助金として下記のとおり請求します。

記

金 円

振込先

金融機関名	
支店・支所名	
預金種別	普通・当座
口座番号	
（フリガナ） 口座名義人	