

年 月 日

高知市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

高知市結婚新生活支援事業補助金請求書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった高知市結婚新生活支援事業補助金について、高知市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

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

※請求者（申請者と同一）本人が口座名義人になっているものに限りません。