様式第６号（第７条関係）

　　　　年　　月　　日

つがる市長

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

結婚生活スタートアップ事業補助金請求書

　年　　月　　日付け　　第　　　号つがる市結婚生活スタートアップ事業補助金交付決定兼額確定通知書により確定した補助金について、つがる市結婚生活スタートアップ事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

**１．請　求　額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円**

**２．補助金の振込先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行金庫農協 | 本店支店支所 |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 預金種別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。