

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住 所  
氏 名

年度結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定通知があった結婚新生活支援事業補助金を下記のとおり交付されるよう、佐渡市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第15条の規定により請求します。

記

金 円

振込口座 金融機関・支店名 支店

口座種別

口座番号

(フリガナ)

口座名義人

- ※ 口座名義人が補助金の申請者と相違する場合は、別に委任状が必要になります。
- ※ 通帳の写し（表紙の次のページ）を添付してください。