

佐渡市長 様

申請者 住 所  
氏 名

年度結婚新生活支援金交付請求書

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

- ※ 口座名義人が支援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。