様式第５号（第９条関係）

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す。