様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

　鯖江市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（申請者）

鯖江市Ｕ２９夫婦支援事業支援金交付請求書

鯖江市結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | | 店名 | | 本店・支店 | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号  （右づめで記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　※振込先の確認できる通帳等の写しを添付してください。