

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

岩泉町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

岩泉町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定通知がありましたこの補助金について、次のとおり請求します。

1 交付決定額 金 円

2 請求額 金 円

振 込 口 座	金融機関名	
	支店等名	
	口座種別	
	口座番号	
	フリガナ 口座名義	