

様式第4号 (第7条関係)

年 月 日

石井町長 殿

請求者 住 所
氏 名

印

請求書兼振込依頼書

石井町結婚活動支援事業補助金として、次のとおり請求しますので、下記の口座へ振込してください。

請求金額 _____ 円

(口座振込先)

銀行等名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
フリガナ	
名義人	