様式第10号（第９条関係）

年　　　月　　　日

　宮古島市長　様

（申請者）住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

（配偶者）住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

宮古島市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け宮古島市達第　　　　号で補助金額の確定を受けた宮古島市結婚新生活支援事業補助金について、宮古島市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

【補助金の振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信組農協・労金 | 支店名 | 支店 |
| 口座種別 | １　普通・総合　　２　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |

※口座名義は必ず申請者又は配偶者の氏名と一致すること。

※振込先の通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。