

秋田市結婚新生活支援事業補助金請求書

(宛先) 秋 田 市 長

下記のとおり請求します。

年 月 日

	十万	万	千	百	十	円
金 額				0	0	0

【 請 求 者 】

住 所

氏 名

下記口座へ振込みください。

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※口座名義は請求者氏名と一致すること。