

岩手町長 様

(請求者) 住 所

氏 名

印

電話番号

岩手町結婚新生活支援事業費補助金交付請求書

年 月 日付け岩手町指令第 号で交付決定のあった岩手町結婚新生活支援事業費補助金について、岩手町補助金交付規則第12条第1項及び岩手町結婚新生活支援事業費補助金交付要綱の規定により、次のとおり請求します。

1 請 求 額 円

2 補助対象期間

3 補助金の振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ()		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 振込先口座の通帳の写し
	<input type="checkbox"/> 住宅の売買又は工事に係る領収書の写し（購入の場合）
	<input type="checkbox"/> 住宅のリフォーム工事に係る領収書の写し（リフォームの場合）
	<input type="checkbox"/> 住宅の賃貸借に係る領収書の写し（賃借の場合）
	<input type="checkbox"/> 引越しに係る領収書の写し（引越費用の場合）
	<input type="checkbox"/> 岩手県が指定する講座又は町長が指定する講座の参加が確認出来る書類
	<input type="checkbox"/> 結婚新生活支援事業に関するアンケート

※ 請求者は、補助金の交付の決定を受けた者とし、口座名義は、請求者の氏名と一致すること。