

令和 年 月 日

日立市長 殿

請求者 住 所
氏 名
電話番号

日立市結婚新生活支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付で交付額の決定のあった日立市結婚新生活支援事業補助金
について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

【振込先】

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	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)		

※ 口座名義は、必ず請求者本人のものとしてください。