

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

公益財団法人丸亀市福祉事業団
理事長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

㊤

新婚世帯定住促進助成金交付請求書

年 月 日付け丸福新婚助成第 号により交付決定のありました新婚世帯定住促進助成金の交付を受けたく、公益財団法人丸亀市福祉事業団新婚世帯定住促進助成金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

請求金額	金 円
------	-----

2 助成金振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 支所 出張所
預金種目	普通・当座 (該当を○で囲む)	支店コード 口座番号
フリガナ		
口座名義人		

※申請者と口座名義人は同一人にしてください。