

様式第 7 号（第 9 条関係）

年 月 日

鹿島市長 様

（請求者）住 所
氏 名 ⑩
電話番号

鹿島市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた鹿島市結婚
新生活支援事業補助金について、鹿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

1 請求金額 円

2 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)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。
※通帳の写しを添付すること。