様式第７号（第７条関係）

小山町結婚新生活支援補助金口座振替依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

小山町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　【対象期間】

（　　　　年　　　　月から　　　　年　　　　月までの　　　月分）

　　【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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | |
|  | | | | |

　　　　※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。