

年 月 日

勝浦町長 殿

住 所
氏 名
電 話

勝浦町マッチング登録料補助金請求書

年 月 日付け勝浦町指令第 号により交付決定を受けた勝浦町
マッチング登録料補助金について、勝浦町出逢い応援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に
より、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 円

【口座振込先】

金融機関名	
店舗名	
預金種別	1 普通 2 当座 9 その他
口座番号	
口座名義	フリガナ 氏名

添付書類：支払先金融機関通帳写し(口座名義・口座番号がわかるもの)