様式第１号（第５条関係）

平内町結婚活動促進支援助成金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

　　平内町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　平内町大字　　　字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－

　助成金の交付を受けたいので、平内町結婚促進支援助成金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　　　　　　　　　　　　　交付申請額　１０，０００　円

添付書類　１．マッチングシステム利用登録料の支払が確認できる書類

　　　　　２. その他町長が必要と認める書類

助成金は、下記口座に振り込まれるよう請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店・支所名 |  |
| 口座番号 |  | 預金種別 | 普通・当座 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

誓約書

　私は、交付申請に当たり、住民登録及び町税等の納付状況について、町長が調査することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　㊞