別記様式第15号（第19条関係）

年　　月　　日

　美　祢　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（団体の場合はその名称及び代表者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先

成婚祝金交付請求書

美祢市婚活支援事業の成婚祝金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| フリガナ |  | 種別 | 普通　・　当座 |
| 口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

　※口座名義人は申請者本人とすること。

　※参加者への成婚祝金は全額商品券の交付となるため、口座の記入は不要です。