様式第７号（第12条関係）

年　　月　　日

　上市町長　宛て

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

上市町三世代世帯推進給付金請求書

　　　　　年　　月　　日付け上市町指令　第　　号で交付決定及び額の確定のあった上市町三世代世帯推進給付金について、上市町三世代世帯推進給付金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | |  | | | 本店  支店 |
| 預金種目 | 普通　　・　　当座　　・　　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |