

第4号様式

年 月 日

船橋市長 あて

船橋市親・子世帯近居同居支援事業助成金請求書

住 所 船橋市

電話番号

(交付決定者) 氏 名 印

年 月 日付け 第 号により、助成金の額が確定したので、船橋市親・子世帯近居同居支援事業実施要綱第8条第1項の規定により、親・子世帯近居同居支援助成金を下記のとおり請求します。

記

(1) 請求金額 _____ 円

(2) 振込口座

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合										支店
預金種別	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()										
支店コード				口座番号							
口座名義 (カタカナで記入)											

※口座番号は右詰めで記入してください。

※ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、「振込用」の支店コード・口座番号を記入してください。

※通帳の写しを添付してください。