様式第６号（第６条関係）

**玖珠町結婚新生活支援補助金交付請求書**

年　　　月　　　日

玖珠町長　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号で交付額の決定のあった玖珠町結婚新生活支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　円