様式第３号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

南部町長 様

　　　　住　所

　　　　氏　名

　　　　　　　電話番号

南部町結婚新生活引越支援金請求書

 年 月 日付第 号で決定のあった、南部町結婚新生活引越支援金について、下記のとおり請求します。

記

請求額　金 　　　 　円