第４号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　会津若松市長

（請求者）郵便番号

住所　会津若松市

氏名

電話番号

会津若松市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

会津若松市結婚新生活支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　円