第２号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　会津若松市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　郵便番号

住所　会津若松市

氏名

電話番号

会津若松市婚活支援事業補助金交付請求書

会津若松市婚活支援事業補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求額　　　　　　　　　　　円