

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