

とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

高岡地区広域圏事務組合理事長 あて

申請者・請求者

現住所	〒 _____
氏名	_____ 印
生年月日	_____
電話番号	_____

高岡地区広域圏事務組合とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。また、交付決定の上は本書をもって補助金の支払いを請求します。

1 交付申請額	金5,000円
2 とやまマリッジサポートセンター入会登録の日 (会員証の写し又は入会登録料領収書の写しを添付してください)	_____年 月 日
3 「2」に記載する日における住所が現住所と異なるときは、入会登録の日における住所を記載してください。	
4 交付要件の確認に関する同意事項 この補助金交付申請にあたり、補助金の交付要件である「高岡市、氷見市又は小矢部市に住所を有する満20歳以上の女性であること」に関して、事実の確認のため、高岡市、氷見市又は小矢部市に対して組合から必要な照会が行われることについては、異議なく同意します。	
申請者署名 _____	

交付決定があったときは、次の金融機関への振込によって補助金を支払われるよう指定します。

金融機関名	銀行・信用金庫・農協 _____ 支店
口座の種類	当座・普通預金・その他()
口座番号	_____
口座名義人	(フリガナ) _____ 連絡先 (Tel _____)

*****以下は高岡地区広域圏事務組合使用欄です。記載しないでください。*****

申請書受付印	要件照会 起案 . . . _____市への要件照会 (決裁 /) (合議) (起案) <input type="checkbox"/> 施行 . . .	交付決定等 起案 . . . 照会の結果 <input type="checkbox"/> 交付決定及び確定 <input type="checkbox"/> その他(別途起案) (決裁 /) (合議) (起案)	処理経過 <input type="checkbox"/> 通知 . . . <input type="checkbox"/> 支出 . . .
--------	---	--	--