様式第６号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　湯河原町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

湯河原町結婚新生活支援事業費補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付額の確定のあった、湯河原町結婚新生活支援事業費補助金について、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円