

様式第 6 号（第 7 条関係）

年 月 日

湯河原町長 様

申請者 住 所
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