

## 最上町単身者ハッピーサポート登録事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

最上町長 高橋 重美 殿

申請者

住 所 最上町大字 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

標記補助金を交付されるよう、最上町補助金等の適正化に関する規則第5条、並びに最上町単身者ハッピーサポート登録事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添付して申請します。なお、申請内容を審査するため、最上町職員がやまがたハッピーサポートセンター及び関係部署に、登録状況及び居住状況を照会・確認することに同意します。

記

交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

添付書類 振込口座の通帳の写し

※金融機関、支店、口座番号、口座名義人が記載されている  
ページの写しを添付ください。

【振込先】金融機関名【 \_\_\_\_\_ 】

支店名【 \_\_\_\_\_ 】

口座番号【 \_\_\_\_\_ 】 普通

フリガナ【 \_\_\_\_\_ 】

口座名義【 \_\_\_\_\_ 】