様式１号（第４条関係）

　　　　年　　　月　　　日

志賀町長　　様

　　　　　　　　 　　　　　 　　(請求者)　住　　所

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　氏　　名

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 生年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 電話番号

志賀町いしかわ縁結びマッチング登録料助成金請求書

志賀町いしかわ縁結びマッチング登録料助成金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １会員ID |  | |
| ２助成対象経費  ※更新の場合のみ、システム更新日に日付を記入 | システム登録日 | 年　　　月　　　日 |
| システム更新日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録料 | 円 |
| ３助成（請求）金額  ※登録料に1/2を乗じて得た額と限度額を比べ、低い方を記入(100円未満切捨) | 限度額：5,000円 | 円 |
| ４助成金振込先口座  ※請求者本人の口座に限る｡ | 金融機関名 |  |
| 支店名 | 支店 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |

|  |
| --- |
| 【審査・請求等に係る同意確認事項】  １　本助成金にかかる審査及び請求にあたって、請求者に係る住民基本台帳の確認  　を行うことに同意します。  ２　請求者の会員ID等を使用し、町が石川県に本人確認照会を行うことに同意します。  ３　婚姻後も引続き、本町に居住する意思があります。  ４　過去に当該助成金を受領しておりません。  ５　返還金が発生した場合は、町長の指示に従い速やかに返還します。  　　　　　年　　月　　日　　　　　　　請求者氏名 |

添付書類

(1) システムの会員ID、ニックネーム、有効期間が記載された会員マイページの写し

(2) 振込先の口座番号が確認できる書類（通帳又はキャッシュカードの写し）

(3) その他町長が必要と認める書類