

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いません。
- 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