

年 月 日

小布施町長 様

住 所

自治会名

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

小布施町防災士資格取得補助金請求書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定のあった小布施町防災士資格取得補助事業について、小布施町防災士資格取得補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

1. 補助事業の名称

2. 請求額 金 _____ 円

3. 振込先口座

振込先	金融機関名		支店名	
			銀行 信用金庫 信用組合 農協 ()	
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()		
	口座番号			
	口座名義人	(フリガナ)		