

様式第4号（第7条関係）

防災士資格取得支援事業補助金請求書

年 月 日

大河原町長 様

申請者 住所
氏名 ⑩

年 月 日付け 第 号で通知のあった補助金について、大河原町防災士資格取得支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により請求します。

請求額 円

振込先口座

金融機関名		支店名	
口座番号		口座種別	
ふりがな 口座名義			

※通帳の口座番号と名義のわかる部分の写しを添付してください。