

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

関ヶ原町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

関ヶ原町防災士育成事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた、関ヶ原町防災士育成事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金の振込先

振 込 口 座	金融機関		支店名	支店
	口座番号		種別	1 普通 2 当座
	フリガナ			
	口座名義人			

※振込口座欄は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。