令和　　年　　月　　日

 中川村長 宮下健彦 様

　　申　請　者

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付　　中総第　　号で交付決定（確定）のあった中川村防災士資格取得支援補助金を、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　円

〔振込先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行金庫農協 |
| 支店名 | 支店支所 |
| 口座種類 | 普通　　・　　当座　　・　　（　　　） |
| 口座番号（ゆうちょ銀行を除く） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 口座番号（ゆうちょ銀行の場合） | 通帳記号 | 通帳番号 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| フ リ ガ ナ口座人名義 | 　 |