

令和 年 月 日

中川村長 宮下健彦 様

申請者

住所

氏名

印

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)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
口座番号 (ゆうちょ銀行の場合)	通帳記号	通帳番号											
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
フリガナ 口座人名義													