様式第４（第８条関係）

年　　月　　日

扶桑町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　扶桑町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

防災士資格取得費助成金請求書

年　　月　　日付　　　　　第　　　号で交付決定の通知を受けた扶桑町防災士資格取得費助成金について、扶桑町防災士資格取得費助成事業実施要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　店  　　　　　　　農協 | | | | | | |
| 種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな） |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |