

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

函南町ふじのくに防災士養成事業補助金交付請求書

年 月 日

函南町長

様

住 所

申請者

氏 名

年 月 日付け 第 号で確定を受けた補助金について、函南町ふじのくに防災士養成事業補助金交付要綱第10の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 補助金の振込先

金 融 機 関	支店
預 金 種 類	普通預金 当座預金
口 座 番 号	
(フリガナ)	
口 座 名 義	

※振込先確認のため、通帳のコピーを添付してください。