

第4号様式（第8条関係）

防災士資格取得費助成金請求書

年 月 日

長久手市長 殿

交付決定者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

年 月 日付 長安第 号で交付決定の通知を受けた長久手市防災士資格取得費助成金について、長久手市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

振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 農協 支店
	預金の種類	普通・当座（該当するものを○で囲んでください）
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	