様式第6号(第9条関係)

　　年　　月　　日

都留市長　　　　　様

自主防災組織名

住所

氏　　　　　名　　　　　　 　　印

　　年度都留市防災士資格取得促進助成金交付請求書

年　　月　　日都留市指令　　収第　　号で交付額決定を受けた、都留市防災士資格取得促進助成金について、次のとおり請求します。

助成金交付請求額　　　　　　　　　円

　助成金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 支店名 | 口座番号 | |
| 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | 本店  支店 | 普　通  当　座 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |