様式第４号（第８条関係）

石川町防災士資格取得助成金請求書

**金　　　　　　　　　　　円**

　　　　　年　　　月　　　日付け、石川町指令防第　　号で交付決定の通知があった、

　　年度石川町防災士資格取得助成金を上記のとおり交付されるよう請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

石川町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　振込先　　金融機関名

普通・当座　口座番号

ふりがな

口座名義