

様式第3（第8条関係）

年 月 日

（宛先）高浜市長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号
生年月日 年 月 日

高浜市防災士資格取得費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました高浜市防災士
資格取得費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

金 _____ 円

2 振込先

銀行 信用金庫 農協								店
普通 ・ 当座	口座番号							
口 座 名 義	フリガナ							