様式第5号（第9条関係）

（表面）

宇美町防災士資格取得助成金交付請求書

年　　月　　日

　宇　美　町　長　　　殿

請求者

住　　所

氏　　名

電話番号

年　　月　　日付け第　　　　号により助成金の交付決定のあった宇美町防災士資格取得助成金について、宇美町防災士資格取得助成金交付要綱第9条の規定により下記のとおり、助成金の交付を請求します。

記

1.　請求額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2.　振込み先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （ 銀行・金庫・農協・組合 ） |
| （ 本店・支店 ） |
| 種別 | 1. 普通（総合）　　　2. 当座　　　3. その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人住所 | （〒　　　-　　　　） |
| 口座名義人氏名 | フリガナ氏　　名 |

（裏面）

　※請求者名と振込口座の名義が異なる場合は委任状が必要です。

|  |
| --- |
| 委　任　状年　　　月　　　日宇美町会計管理者　殿申請人の住所氏名 私は、次の者を代理人と定め、防災士資格取得助成金の受領を委任します。（代理人）住所氏名  |