様式第３号（第８条関係）

白川町大型二種免許等資格取得支援事業補助金請求書

年　　月　　日

白川町長　　　　　　　　　　様

請求者　住所

氏名又は名称

白川町大型二種免許等資格取得支援事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

１　通知番号　　　　　　　　　　　第　　　　号

２　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　下記のとおり振込くださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　　本店・支店農協　　　　　　　　　　　　所 |
| ふりがな |  | 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 名義人氏名 |  |
| 口座番号 |  |

　請求のあった補助金は、　　　年　　月　　日交付決定したものであることを証する。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印