第４号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

　大崎町長　様

申請人　住所

氏名

電話番号

大崎町地区防災計画策定支援事業補助金交付請求書

　大崎町地区防災計画策定支援事業補助金交付要綱第７条の規定により，下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　円

【補助金の振込を希望する場合】

金融機関の名称

本店・支店の名称

種　　別　　　　　　　　　普通・当座・貯蓄

口座番号

口座名義