

様式第8号（第11条関係）

大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金請求書

年 月 日

大町市長 殿

住所  
氏名（自署）  
（ 分団 部）  
電話番号

年 月 日付 第 号で確定のあった消防団員自動車運転免許等取得事業補助金について、大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

- 1 補助金確定額 円
- 2 補助金請求額 円
- 3 振込先

金融機関名	
支店・支所名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	