様式第５号（第９関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　金ケ崎町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）金ケ崎町消防団第　　分団　　部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階級・氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

金ケ崎町消防団員準中型自動車免許取得費補助金交付請求書

　　　　年　月　日付け　　第　号で決定通知のあった標記補助金の交付を受けたいので、金ケ崎町消防団員準中型自動車免許取得費補助金交付要綱第９の規定により、請求します。

記

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先　金ケ崎町消防団入団時に届出している預金口座