

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

石垣市長 様

石垣市意思疎通支援者資格取得推進補助金請求書

請求額		万	千	百	拾	壱	円
-----	--	---	---	---	---	---	---

ただし、石垣市意思疎通支援者資格取得推進補助金として

上記のとおり請求します。

なお、支払は下記の口座へお願いします。

記

（申請者）住所

氏名

印

口 座	
銀行名	
支店名	支店
預金の種類	
口座番号	
フリガナ	
名義人	