様式第11号（第11条関係）

自主防災組織活性化支援事業補助金請求書

令和　　年　　月　　日

市川町長　　　　　　　　　　様

請求者

自主防災組織名

代表者 住所

氏名 　　　　　　　　　　　　　㊞

TEL

令和　　年　　月　　日付けで補助金の交付決定を受けた補助対象事業について、市川町自主防災組織活性化支援事業補助金交付要綱第11条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　円

≪振込先≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |