

自主防災組織活性化支援事業 補助金請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

市川町長 様

請求者

自主防災組織名 〇〇〇区自主防災会  
代表者 住所 市川町西川辺 165-3  
氏名 会長 〇〇 〇〇  
TEL 0790-00-0000

申請者名で請求

交付決定通知書に記載している日付を記入

押印必要

印

令和〇〇年〇〇月〇〇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 100,000 円

《振込先》

金融機関名	〇〇〇〇銀行		支店名	〇〇〇支店
種別	普通・当座	口座番号	0123456	
フリガナ	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇			
口座名義	〇〇〇区自主防災会 代表 〇〇 〇〇			

振込先の通帳コピーを添付してください。