

新見市自主防災組織支援事業補助金交付請求書

年 月 日

新見市長 様

自主防災組織名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

代表者電話番号 \_\_\_\_\_

年度新見市自主防災組織支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名 及び 本支店等名	銀行 農協 金庫	支店 支所 出張所
口座の種類	普通 ・ 当座	
口座 番号	(フリガナ) 口座名義	