

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 _____ (押印不要)
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 | |