

年 月 日

千葉市自主防災組織活動助成金交付請求書

(あて先) 千葉市長

自主防災組織名 _____

代表者職氏名 _____

代表者住所 _____

連絡先電話番号(日中) _____ - _____ - _____

連絡先電子メールアドレス _____ @ _____

※ 記名押印又は本人が署名してください。

ただし、押印又は署名以外の方法により本人からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

年 月 日付千葉市指令 第 号により確定した千葉市自主防災組織活動助成金の交付について、千葉市補助金等交付規則第16条第1項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 活動助成金請求金額 _____ 円

2 振り込み金融機関

取引銀行	銀行	支店
預金の種類	普通預金	・ 当座預金
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

(注) 1 口座名義人は、通帳どおり正確に記載してください。

2 組織代表者と口座名義人が違う場合は委任状が必要となります。