年　　月　　日

（宛先）茅　野　市　長

　　　　　　　　　　　　　 申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 氏 名

補　助　金　請　求　書

　　年　　月　　日付　　指令第　　　号にて交付決定のあった自主防災組織防災活動強化事業補助金を次のとおり請求しますので、下記口座に支払いをお願いします。

記

請求金額　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金 融 機 関 名 | 支 店 名 | 口 座 番 号 | 口 座 名 義 人 |  |
| 振込先 |  |  | 普当 |  |  |