別記様式第９号（第９条関係）

年　月　日

精華町長　様

　　　　　　　　　　　　　 （請求者）

自主防災組織名

代表者住所

代表者氏名

精華町自主防災組織運営等助成金交付請求書

年　　月　　日付け、　　　　号により助成金の確定通知を受けた精華町自主防災組織運営等助成金について、精華町自主防災組織運営等助成金交付要綱第９条の規定に基づき、下記の助成金を請求します。

記

請求額　金　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設口座等 | 銀行・信用金庫農協・ゆうちょ銀行 | 店 |
| 名義人等 | 名義名 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※上記金額の受領については、本会計の　　　　　　　　に委任し、支払い方法は本会計名義の口座に振込み願います。

備考　１　受領を会計等に委任する場合、

請求者の自署または記名押印すること

　　　２　請求書の表示金額は、訂正しないこと