年　　月　　日

印西市自主防災組織活動助成金
交付請求書

　　　印西市長　　　　　様

自主防災組織組織名

代表者　住　所

氏　名

電　話（　　）

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により交付決定のありました印西市自主防災組織活動助成金について、自主防災組織助成要綱第17条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 自主防災組織名 |  |
| 活動助成金 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |

　振込金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

　（注意）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。~~