

多治見市長

自主防災組織名  
(区又は町内会名)  
住 所  
代 表 者 名 (※)  
(※)記名押印をしてください (代表者本人が自署するときを除く)  
連 絡 先

多治見市自主防災組織支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け補助金交付額確定通知書を受けた補助金について、多治見市自主防災組織支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

1 請求金額 円

2 振込口座

以外 の 銀 行 等	銀行・金庫・農協・組合				本・支店、出張所				
	口座名義人	(フリガナ)							
		1 普通		2 当座					
ゆう ち よ 銀 行	通帳記号				通帳番号 (右づめで記入)				
	口座名義人	(フリガナ)							

※「ゆうちょ銀行以外」か「ゆうちょ銀行」のいずれか希望する振込先の金融機関を御記入ください。

※ゆうちょ銀行の場合、通帳記号・番号は、通帳に記載された記号（5桁）、番号（8桁）を記入してください。