別紙３

別記様式第２号（第６条関係）

防犯灯維持管理事業補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日

多治見市長

申請者

　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

代表者名

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先　　　　－　　　－

　　年　　月　　日付けで補助金の額の確定通知を受けた防犯灯維持管理事業補助金につき、次のとおり請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　円也

≪振込先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　銀行　・　信用金庫　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　農協　・　信用組合　　　　　　　　本店 |
| 預金種類 | 普　通　　　・　　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |

※口座名義人が申請者と異なるときは、下記に署名をお願いします。

私(申請者)は、上記の者（口座名義人）を補助金受領の代理人と定め、上記の請求にかかる補助金の受領に関して委任いたします。

署名（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　（※）本人が自署しないときは、押印してください。