年　　月　　日

高砂市長　様

代表者名

補　助　金（概　算　又　は　内　払）請　求　書

下記のとおり補助金の（概算又は内払）交付を請求いたします。

記

１　　　　　　　金　　　　　　　円也

２　補助金の名称　　　　　　地区連合自治会活動支援補助金

備考

|  |  |
| --- | --- |
| 振　込　先  （金融機関名） | 銀行　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　組合　　　　　　　　　支所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預　金　種　別 | 当座　　　　普通　　（いずれかに○） |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 名　　　　　義 |  |

・発行責任者：　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　）

・担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　）

・発行責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　）

・担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　）