

記入例

日付は記入せずに提出してください。

令和 年 月 日

高 砂 市 長 様

所在地は、自主防災組織の所在地  
を記入してください。

所 在 地 高砂市〇〇町〇〇1丁目1-1

組 織 名 〇〇自主防災会

代表者名 会長 高砂 太郎 ⑩

高砂市自主防災組織事業補助金請求書

下記のとおり、高砂市自主防災組織補助金の交付を請求いたします。

代表者の押印をしない場合は、「2 補助  
金の振込先」欄の下に発行責任者（会長  
等）と担当者（会計等）の氏名と電話番  
号を記入してください。

記

1 請 求 額 金 42,500 円

2 補助金の振込先

金融機関名	<u>〇 〇</u> <u>銀 行</u> <u>金 庫</u> <u>〇 〇</u> <u>本店</u> <u>支店</u> 支所 出張所 農 協
フリガナ	<u>〇〇ジチカイ カイチョウ タカサゴ タロウ</u>
口座名義人	<u>〇〇自治会 会長 高砂 太郎</u>
口座番号	<u>00000000</u>
預金種別	当 座 ・ <u>普 通</u>

口座名義人や口座番号の記載誤  
りがないかご確認ください。

発行責任者： 高砂 太郎 （ 079-000-0000 ）

担 当 者： 高砂 二子 （ 090-0000-0000 ）