様式第７号

年　　月　　日

千葉市自主防災組織活動助成金交付請求書

（あて先）千葉市長

自主防災組織名

代表者職氏名

代表者住所

連絡先電話番号(日中)　　　　　－　　　　　－

連絡先電子メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　＠

* 記名押印又は本人が署名してください。

ただし、押印又は署名以外の方法により本人からの申請であることを

確認できる場合は記名のみで可。

　　年　　月　　日付千葉市指令　　第　　号により確定した千葉市自主防災組織活動助成金の交付について、千葉市補助金等交付規則第１６条第１項の規定により下記のとおり請求します。

記

１　活動助成金請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振り込み金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 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）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。