

様式第 9 号

年 月 日

令和 年度千葉市地域見守り活動支援補助金交付一括
(分割) 事前請求書

(あて先) 千葉市長

団 体 名 _____

請求者 代表者住所 _____

代表者職氏名 _____ 印

(※) 記名押印又は本人（代表者）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（代表者）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。

令和 年 月 日付千葉市指令保高第 号により交付決定のあ
った千葉市地域見守り活動支援補助金の一括（分割）事前交付を次のとお
り受けたいので、千葉市補助金等交付規則第 1 6 条第 2 項において準用す
る同条第 1 項の規定により、下記の金額を請求します。

補助金の交付決定額	円
補助金の既交付額	円
今回の交付請求額	円
添付書類	1 千葉市地域見守り活動支援補助金交付決定 通知書(写) 2 口座振込依頼書