様式第11号(第13条関係)

年　　月　　日

自主防災組織活性化促進事業補助金交付請求書

瀬戸内市長　　　様

補助事業者

自主防災会名

住　所

氏　名

　　　年　　月　　日付け第　　　　　号で確定通知のあった自主防災組織活性化促進事業補助金について、瀬戸内市自主防災組織活動支援事業補助金交付要綱第13条の規定により次とおり請求します。

１　請求金額　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀　行　名 | 口 座 名 義 人 | 口座種類 | 口座番号 |
| 銀行  支店 |  | 普通  当座 |  |

　注　口座名義人の欄は、通帳に記載されているとおり記入してください。

　　　口座名義人が補助事業者と異なる場合は、下記により委任してください。

委任状

瀬戸内市長様

上記請求の補助金の受領を上記口座名義人に委任します。

署名