様式第２号（第５条関係）

年　　　月　　　日

　川南町長　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所 |  |
| 自主防災組織等名 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞ |
| 代表者電話番号 | （　　　　　） |

川南町自主防災組織活動支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け（決定番号）で交付決定のあった川南町自主防災組織等活動支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　請求金額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | |
| ２　振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店等名 |  |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| ３　添付書類 | 補助金等交付決定通知書の写し  振込先の通帳の写し | |