様式第７号（第９条関係）

補　助　金　交　付　請　求　書

　　　　年　　月　　日付け光防第　　　号で（交付決定・確定）のあった光市自主防災組織支援補助金を下記のとおり請求します。

年　　月　　日

　光市長　市　川　　　熙　様

（請求者）所　在　地

団　体　名

代表者氏名

連絡先電話番号　（　　　　　　　 ）

交付請求額　　　金　　　　　　　　　円

※　なお、支払いにあたっては、次の口座に振込みをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）振込先口座名義人 |  |
| 金融機関 |  | 銀　行金　庫農　協漁　協 |  | 本店・支店出張所本所・支所　店　 | １普通２当座 | 口座番号 |