

様式第 5 号

渋川市自主防災組織等活動支援補助金請求書

次のとおり請求いたします。 年 月 日 渋川市長 様 所属課名 危機管理室	〒 ー Tel ( ) 住 所 団 体 名 代表者名
摘 要	
支払方法	振込先口座名
口 座 払	銀行 支店 普通 口座番号 : 口座名義 (カナ) :
金 額	円

発行責任者 (フルネーム) 連絡先 (固定電話番号をご記入ください)

\_\_\_\_\_

担当者 (フルネーム) 連絡先 (固定電話番号をご記入ください)

\_\_\_\_\_

※個人の申請の場合、発行責任者及び担当者名の記載は不要です。