

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。<br>年 月 日<br>渋川市長 様<br>所属課名 危機管理課 | 〒 ー Tel ( )<br>住 所<br>団体名<br>代表者名 |
| 摘 要  |                                   |
| 支払方法   | 振込先口座名                            |
| 口座払  | 銀行 支店<br>普通 口座番号：<br>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。