様式第12号(第19条関係)

年　　月　　日

いすみ市自主防災組織訓練助成金交付請求書

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

自主防災組織名

代表者　住所

氏名

電話番号

E-mail

　　　　　年　　月　　日付け　　　　達第　　号で額の確定のあった自主防災組織訓練助成金について、下記のとおり請求します。

記

1　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　信用金庫農協　　 | 本・支店、本・支所 |
| 口座科目 | 普通・当座 |
| 口座番号 | 　 |
| 口座名義人 | ふりがな |
| 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |

※団体・法人等については、必ず本件責任者欄は、記入してください。