様式第７号（第１０条関係）

自主防災組織補助金請求書

年　　月　　日

ふじみ野市長　宛て

自主防災組織名

代表者住所

代表者氏名

※自署の場合は、押印不要です。

担当者氏名

担当者連絡先

ふじみ野市自主防災組織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 |  | | 銀行  信金  農協 | |  | | | | 本店・支店  出張所  本所・支所 | | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | | |