

様式第 6 号（第 9 条関係）

日高市自主防災組織設立・訓練補助金請求書

年 月 日

（あて先）日高市長

自主防災組織名

代 表 者 住 所

代 表 者 氏 名

印

電 話 番 号

年 月 日付け日危収第 号で交付決定を受けた補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 補助金の振込先

金 融 機 関 名	銀行 金庫 農協 支店
預 金 種 類	普通預金 当座預金
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	