

年 記入しない! 日

(宛先) 沼 津 市 長

名 称 ○○○○ 自主防災会  
 住 所 沼津市 ○○町**777**  
 自主防災会長 **沼津 太郎**

補 助 金 支 払 請 求 書  
 ( 資 機 材 等 整 備 事 業 )

年 月 日付け沼危第 号により補助金交付額確定の通知があつた補助金として、沼津市自主防災会育成強化事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

- 1 事業の名称 **沼津市自主防災会育成強化事業**  
 2 支払請求額

**記入しない!**

金額

									円
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

振替先金融機関	金融機関名	種類	口座番号	口座名義人 (フリガナ)
	○○ <b>銀行</b> 金庫 農協 信漁連	(該当を○で囲む) <b>普通</b>	<b>7777777</b>	<b>ヌマツ タロウ</b> <b>沼津 太郎</b>
	○○ <b>支店 (所)</b> 出張所	当座		

**口座間違いが多くみられます。**  
**通帳に記載されている口座名義を正しく記載してください。**

**※この請求書は申請書提出時に併せて提出して下さい。**  
**※振込先が確認できる部分の通帳コピーを提出して下さい。**