様式第３号(第９条関係)

年　　月　　日

自主防災組織補助金概算払請求書

　湯沢市長　様

（申請者）団体名

住 所

代表者氏名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け指令第　号で交付決定を受けた自主防災組織補助金の概算払を受けたいので、次のとおり請求します。

１　概算払請求金額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫労働金庫農協 | 本店支店店　出張所 |
| 口座種目 | 　1　普通　　2　当座　　3　その他(　　　　　) |
| 口座番号 | 　 |
| ※口座名義 | フリガナ |
| 　 |

　※口座名義は、申請者と同一のものとします。