

年 月 日

恵庭市長 様

住所
団体名
代表者職・氏名
代表者電話番号 () 印

恵庭市自主防災組織等活動支援助成金交付請求書

年 月 日付け恵庭市総務第 号指令で交付決定のあった恵庭市自主防災組織等活動支援助成金について、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	
	支店等名	
	口座種別	普通・当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	
3 添付書類	・振込先の通帳の写し	