

記載例

様式第1号の2（第5条関係）

恵庭市自治活動交付金申請書

恵庭市長 原田 裕 様

令和 年 月 日

提出日を記載してください。

申請者

**必要事項を記載してください。
※押印は不要です。**

町内会名

代表者住所

代表者職・氏名

代表者連絡先

恵庭市自治活動交付金交付要綱第5条の規定に基づき、町内会・自治会の自治活動交付金について関係書類を添えて申請します。

町内会名を記載してください。

記

**令和8年1月1日時点の
広報配布世帯数を
記載してください。**

1. 町内会・自治会の名称:

2. 区域世帯数:

世帯

(申請年の1月1日時点における広報配付件数)

3. 加入世帯数:

世帯

(申請年の前年における恵庭市町内会連合会の会費納入時に申請者が申告した加入世帯数)

**令和7年7月1日時点の
加入世帯数を
記載してください。**

**※町内会連合会の会費納入時に
報告した世帯数と同数**

(添付書類)

- 1) 年収支決算書・ 年収支予算書
- 2) 年事業報告書・ 年事業計画書
- 3) 恵庭市自治活動交付金請求書
- 4) その他

**申請年の前年・申請年
をそれぞれ記載してください。**



記載例

様式第2号（第5条関係）

恵庭市自治活動交付金請求書

金額は記載しないでください。

恵庭市長様

項目	金額
恵庭市自治活動交付金	円

申請書の日付と同日を記載してください。

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

必要事項を記載してください。

請求者氏名等	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号 (<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>)	請求印
	住所	印
	町内会名	
	代表者職氏名 (代表者名・役職)	

下記の口座に振り込みをお願いいたします。

振込先金融機関	預金種目	口座番号
銀行 本店	普通	<input type="text"/>
信用金庫	・	<input type="text"/>
信用組合 支店	当座	<input type="text"/>
口座名義フリガナ		
口座名義人		

【注意事項】

通帳（振込先の口座番号・名義人・支店名等が確認できるもの）のコピーを添付のこと。