様式第４号（第９条第１項関係）

令和　　年　　月　　日

　古河市長　　針　谷　　力　様

自主防災組織名

代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

連絡先（電話）

自主防災組織活動補助金概算払交付請求書

令和　　年　　月　　日付け、古消第　　　　号で交付決定を受けた古河市自主防災組織活動補助金について概算払により交付を受けたいので請求します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算払を必要とする理由

■補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　信用組合・農協 | | |
| 支店名 | 支店 | 預金 | 普 ・ 当 |
| 口座番号 |  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義 |  | | |