

第6号様式（第8条関係）

平成 年 月 日

平群町長 殿

自主防災組織名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_

平群町自主防災組織結成支援事業補助金交付請求書

平成 年 月 日付で、補助金交付決定を受けた平群町自主防災組織結成支援事業補助金を交付されたく、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

金融機関名	銀行	支店
預金種別及び口座番号	預金	第 号
フリガナ		
口座名義人		