（様式９）

令和　　年　　月　　日

下松市長　様

団体名

代表者住所　 下松市

代表者氏名　　会長

電話番号　（ 　　　　 ）　　　－

**地区自治会連合会助成金請求書**

令和　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付額確定通知のあった標記のことについて、下松市地区自治会連合会助成金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　請求額　　金 　　　　　　　 円

※振込先口座について、以下にご記入のうえ、確認書類として振込先口座の通帳の写し（表紙の裏面）を添付していただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 銀行・農協・信用金庫・労働金庫・漁協 |
|  | 本店 ・ 支店 ・ 支所 ・ 出張所 |
| 店舗コード |  |  |  | 預金種別 | 普通 ・ 当座 ・ その他 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 漢字 |  |