

(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 1 2 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						