

年 月 日

播磨町長様

所在地 加古郡播磨町 _____
団体名 _____
代表者名 _____ 印

播磨町自主防災組織補助金請求書

下記のとおり、播磨町自主防災組織補助金の交付を請求いたします。

記

1 請求額 金 _____ 円

(内訳：35,000円 + 100円 × _____ 世帯 (4月1日現在の自主防災の構成世帯数))

2 補助金の振込先

銀行名	銀行 信用金庫 農協 支店
フリガナ	
口座名義	
口座番号	
預金種別	普通・当座