（様式第１号）

播磨町自治会活動保険補助金交付申請書

　　下記のとおり自治会活動保険に加入したので、補助金の交付を願いたく、関係書類を添えて申請します。なお、交付決定した後は、請求書として取り扱うことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊

補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（１円未満の端数は切り捨て）

播　磨　町　長　　様

　令和　　　年　　　月　　　日

自治会名　　　　　　　　自治会

会長名　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

　１　自治会活動保険の加入期間

　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

　２　自治会活動保険の加入世帯数又は加入者数

　　　　　　　　　　　　世帯　×　50円　＝　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　人　×　20円　＝　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊いずれか

　３　自治会活動保険の保険料 　低い額

　　　　　　　　　　　　　円　×　１/２　＝　 　　　　　　円

　４　添付書類

　 ・自治会活動保険の加入と保険料を明らかにする保険証書等の写し

　５　請求口座

**□**　昨年度と変更なし　　　**□**　変更あり・・・下記にご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座名（ふりがな） | 口座番号 |
|  |  |  |  |
|  |