様式第５号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

福　井　市　長　様

<申請者>

所在地

団体名　　　　　　　　　　　　　　　　自治会

代表者氏名　会長　　　　　　　　　　　　　（※）

　※本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

（連絡先）

自治会活動活性化支援事業 補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け福井市指令　第　　　　号で補助金の交付決定を受けた自治会による自治会活動活性化支援事業補助金について下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※口座名義は省略せずに、通帳に記載されているとおりご記入ください。

※通帳のコピー（２ページ目：見開き）を添付してください。

様式第５号（第１０条関係）

**記入例**

令和　　年　　月　　日

福　井　市　長　様

**日付記入不要**

<申請者>

所在地　　　*福井市大手３丁目１０－１*

団体名　　　　　　　　　　　　　*○○*　自治会

代表者氏名は以下のいずれかの方法でお願いします

①代表者の方による自署

②代筆＋代表者の方の印

代表者氏名　会長　*未来　花子*　　　　　　　（※）

　※本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

（連絡先）　*0776-20-5230*

自治会活動活性化支援事業 補助金交付請求書

**番号記入不要**

**日付記入不要**

令和　　年　　月　　日付け福井市指令　第　　　　号で補助金の交付決定を受けた自治会による自治会活動活性化支援事業補助金について下記のとおり請求します。

記

**金額記入不要**

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・店名 | *福井銀行かがやき支店* |
| 口座種別 | *普通* |
| 口座番号 | *０１２３４５６* |
| フリガナ | *○○ジチカイ　カイチョウ　ミライ　ハナコ* |
| 口座名義 | *○○自治会　会長　未来　花子* |

※口座名義は省略せずに、通帳に記載されているとおりご記入ください。

※通帳のコピー（２ページ目：見開き）を添付してください。