様式第5号(第9条関係)

令和　　年　　月　　日

都留市長　　　　様

避難所自主防災組織名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

住　　　所

電話番号

令和　　年度都留市避難所自主防災組織防災訓練経費補助金交付請求書

令和　　年　月　日都総収第　　号で交付額決定を受けた都留市避難所自主防災組織防災訓練経費補助金について、次のとおり請求します。

補助金交付請求額　　　　　　　　　　　円

　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
| 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店 | 普通 ・ 当座　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　**※避難所自主防災組織の代表者の自治会通帳・個人通帳を記入してください。代表者の通帳がない場合は、避難所組織を構成する自治会の通帳でも可。**

　　**また、避難所自主防災組織の組織名簿を添付すること。**

**（振込先が申請者以外の口座又は自治会口座の場合には、下記「委任状」を提出すること）**

（委任状）

交付額決定のあった補助金の受領に関し、上記振込先の口座名義人に受領を委任します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自主防災会長　　　　　　　　　㊞