

記入は不要です

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

住 所 前橋市〇〇町〇丁目〇〇-〇  
自治会名 〇〇町自治会  
会 長 名 〇〇 〇〇

補 助 金 交 付 請 求 書

令和8年度前橋市防犯灯(移設)・専用柱撤去 補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額
- 2 補助金交付決定額
- 3 振込先金融機関名等

記入は不要です

|          |       |                    |    |                 |   |   |   |   |   |
|----------|-------|--------------------|----|-----------------|---|---|---|---|---|
| 振込先金融機関名 | 〇〇    | 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 | △△ | 本店・支店<br>支所・出張所 |   |   |   |   |   |
| 口座番号     | 普通・当座 | 0                  | 1  | 2               | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 口座名義     | フリガナ  | 〇〇マヅィ ｶｲ ｶｲ 〇〇 〇〇  |    |                 |   |   |   |   |   |
|          | 漢字    | 〇〇町自治会 会計 〇〇 〇〇    |    |                 |   |   |   |   |   |

《注意事項》

※通帳の写し(表紙および表紙をめくった1ページ目)を添付してください。

※口座番号、口座名義等は、正確に記入してください。記入に誤りがありますと、振込みができなくなりますのでご注意ください。

※口座名義が自治会・会長以外の場合、委任状が必要となります。

|      |                |        |               |
|------|----------------|--------|---------------|
| ・責任者 | 自治会長名          | (電話番号) | 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| ・担当者 | 自治会長名または会計担当者等 | (電話番号) | 027-〇〇〇-〇〇〇〇  |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

|              |   |
|--------------|---|
| 振込先確認済担当者押印欄 | ※ |
|--------------|---|