

平成 年 月 日

## 請 求 書

大河原町長

殿

組織の名称

代表者の住所

代表者の氏名

㊞

平成 年 月 日付けで、平成 年度大河原町自主防災組織育成事業補助金額確定通知書により補助金の額の決定を受けたので、下記のとおり補助金の請求をします。なお、交付される補助金は下記の口座へ振り込み願います。

### 記

1 請求金額 金 円

2 振込先口座

金融機関名

預金種別

口座番号

口座名義

(ヨミガナ)