（様式５）

　　　年　　月　　日

泉区地域防災拠点運営委員会

連絡協議会会長　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （住　所） | |  | |
|  | 学校地域防災拠点運営委員会委員長 | | |
| （氏　名） | |  | 印 |

泉区地域防災拠点運営委員会助成金請求書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ￥ |  | ．－ |

　　　　年　　月　　日で交付決定を受けた泉区地域防災拠点運営委員会助成金について、上記のとおり請求します。下記の口座にお振込ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 金 融 機 関 名 |  | | | 銀行・信金・信組・農協 | | |
|  | | | 支店・出張所・支所 | | |
| 口座種別（○をつけてください） |  | 普通 | ・ | | 当座 |  |
| 口　　座　　番　　号 |  | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（※口座名義人が代表者と異なる場合は、以下に署名・押印してください。）** | | | | | | | | |
| 上記口座に運営経費を振り込みください。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名　　　　　　　　　　　小 ・ 中 学校地域防災拠点運営委員長　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |