別記第９号様式（第12条関係）

砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　　砂　川　市　長　　様

申請者　　町内会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　－　　　　）

　砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名 | | | | | |
| 預金種目 |  | | | 口座番号 |  |
| 口座名義 | | （ふりがな）  氏　　名 |  | | |
|  | | | | | | | |