

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

上 板 町 長 様

申請者 自主防災会名  
代表者住所  
氏 名 印  
電 話 番 号

年度上板町自主防災組織活動助成金請求書

年 月 日付け 第 号で通知があった額の助成金を交付されるよう上板町自主防災組織活動助成金交付要綱第9条の規定により下記のとおり請求します。

記

1. 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 助成金振込先

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫・農協 本店・支店・支所	
口 座 番 号	普通・当座	
口 座 名 義	(フリガナ)	