

年 月 日

気仙沼市長 宛

（申請者）

自主防災組織名

代表者名

印

住所（所在地）

〒 ー

（電話番号 ー ）

自主防災組織活動助成金概算払請求書

年 月 日付け気仙沼市指令第 号で助成金の交付の決定の通知があった自主防災組織活動助成事業について、助成金の概算払を受けたいので、次のとおり請求します。

記

助成金決定額 金 _____ 円
概算払請求額 金 _____ 円
差引残額 金 _____ 円

概算払を必要とする理由

助成金の振込先

金融機関名		支店名	
(ふりがな) 口座名義			
口座番号	普通・当座		