第６号様式（第９条関係）

年　　月　　日

（宛先）沼　津　市　長

名　　称　　連合自治会自主防災会

住　　所　沼津市

自主防災会長　　印

補　助　金　支　払　請　求　書
（資　機　材　等　整　備　事　業）

　　年　　月　　日付け沼危第　　号により補助金交付額確定の通知があった補助金として、沼津市自主防災会育成強化事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

１　事　業　の　名　称　　沼津市自主防災会育成強化事業

２　支　払　請　求　額

金　額									円

振替先金融機関	金融機関名	種類	口座番号	口座名義人
	銀行 金庫 農協 県信漁連	（該当を ○で囲む） 普通		（フ　リ　ガ　ナ）
	本店（所） 支店（所） 出張所	当座		