

請 求 書

補助金額をこちらで計算して記入  
しますので、「空白」のまま提出  
ください。

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

上記の金額を請求します。  
上記の請求金額を次の口座に振込願います。

|                    |     |                  |     |     |     |                                                                              |  |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|-----|------------------|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 沢                | 銀 行 | 広 坂              | 支 店 | 普 通 | 預 金 | 口 座 番 号                                                                      |  |   |   |   |   |   |   |   |
|                    |     |                  |     |     |     |                                                                              |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 口 座 名 義<br>( カ ナ ) |     | カナザワチクジシユボウサイソシキ |     |     |     | 振込先口座が「 <u>自主防災組織以外</u> 」の場<br>合は <u>別途「委任状」</u> が必要です。<br>例) 町会連合会の口座、町会の口座 |  |   |   |   |   |   |   |   |

令和 年 月 日

( 宛 先 ) 金 沢 市 長

申請者は「自主防災組織の代表  
者」です。

住 所 金沢市広坂1-1-1  
金沢地区自主防災組織  
氏 名 会長 金沢 太郎

「空白」で提出ください。

TEL ( 076 ) 220 - 2366

【担当者】 □(上記と同一なら□にチェックしてください)

金沢町会 町会長

補助金申請に関する担当者の連  
絡先を記入ください。

氏 名 石川 次郎

TEL ( 080 ) 9999 - 9999

内 訳

| 番号 | 品 名        | 規 格 等 | 単 価     | 数 量 | 単 位 | 金 額     |
|----|------------|-------|---------|-----|-----|---------|
| 1  | 地域防災活動補助事業 |       | 300,000 | 1   | 式   | 300,000 |
| 2  |            |       |         |     |     |         |
| 3  |            |       |         |     |     |         |
| 4  |            |       |         |     |     |         |
| 5  |            |       |         |     |     |         |
| 6  |            |       |         |     |     |         |
| 7  |            |       |         |     |     |         |
| 8  |            |       |         |     |     |         |
| 9  |            |       |         |     |     |         |
| 10 |            |       |         |     |     |         |
| 11 |            |       |         |     |     |         |
| 12 |            |       |         |     |     |         |

「記入不要」  
※内訳などはこちらで記入します

課 名 危機管理課

発議番号

消 費 税 額

合 計

300,000

(金沢市提出用)