様式第6号(第12条関係)

記　載　例

令和〇年〇〇月〇〇日

いの町長　様

自主防災組織名　**いの町自主防災組織**
代表者　氏　名　**伊野　太郎**　印
代表者　住　所　**いの町1700-1**

令和〇年度いの町地域で支え合う防災対策事業費補助金概算払請求書

令和〇年〇月〇日付けいの町指令〇い総第〇号で交付決定(又は変更交付決定)を受けたいの町地域で支え合う防災対策事業費補助金について、下記により概算交付されたく請求します。

1　補助対象事業名　**既存自主防災組織活動支援事業(通常型)**

2　補助金概算払請求金額　**50,000円**

3　概算払の理由　**購入業者への支払い資金が不足しているため。**

4　補助対象事業の内訳(単位：円)

交付決定額(A)	既受領補助金額(B)	今回請求額(C)	補助金残高(A)－(B)－(C)
50,000	**0**	**50,000**	**0**

5　振込先

金融機関名	**〇〇銀行**	支　店　名	本店・　**〇〇支店**
預　金　種　別	**普通**	口座番号	**〇〇〇〇〇〇〇**
口座名義人	フリガナ　**イノチョウジシュボウサイカイ　ダイヒョウ　イノ　タロウ**		
	いの町自主防災会　代表　伊野　太郎		

ご注意ください。

6　委任状　**※請求者と口座名義人が異なる場合は、ご記入ください。**
上記口座名義人に、いの町地域で支え合う防災対策事業費補助金の受領を委任します。

自主防災組織名：　　代表者氏名：　　印

7　発行責任者及び担当者　**※上記「代表者　氏名」欄の押印省略する場合は、ご記入ください。**

発行責任者	氏名		連絡先	
担当者	氏名		連絡先	

ご注意ください。