請　求　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　熊本市長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校区（地区）防災連絡会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |

　　　熊本市避難所運営委員会活動支援助成金として、上記の金額を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名銀　　行　　　信用金庫農　　協 | 支店名　等本店・支店支店・出張所 |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

　　　※ 口座名義人が代表者と違う場合は、別紙「委任状」を提出してください。

　　　※ 口座名義は、通帳表紙のとおり記入してください。

　　　※ 通帳の写しを添付してください。（「表紙」と「１ページ（支店名等の記載ページ）」

　　　　の２枚）