

様式第 8 号－ 1 （第 9 条関係）

年 月 日

玉城町長 宛

事業主体  
代表者名

自主防災推進事業活動運営費補助金交付請求書

年度自主防災推進事業活動運営費補助金について、自主防災推進事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金の振込先

金融機関名：

支 店 名：

口 座 種 目：

口 座 番 号：

口座名義人：