

神戸市長宛

団体名  
 代表者（役職名）  
 （氏名）  
 （住所）〒  
 （電話）

防災福祉コミュニティ助成金交付請求書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ助成金について、下記の金額を請求いたします。

1 助成金区分	運営活動助成 ・ 提案型活動助成 ・ 防災資機材整備助成			
2 請求金額	円			
3 振込先	銀行名	銀行	支店名	支店
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	(フリガナ)			
	口座名義			

(受任者) 上記、請求金額の受け取りを下記の者に委任します。

団体名	
氏名	
住所	

(注) 口座名義が請求者と異なる場合に記入すること。