第４号様式（第９条第１項）

年　　月　　日

横　浜　市　長

請求者

自治会町内会名（ふりがな）：　　（　　区）

※市役所記入欄
・町内会整理番号

・

・

郵便番号：

代表者住所：

代表者氏名（ふりがな）：会長　　印

※受領委任を行わない場合は請求書の押印を省略できます。

連絡者氏名（ふりがな）：

連絡者電話又はﾒｰﾙ：

横浜市地域の防犯力向上緊急補助金請求書

年　　月　　日　　第　　号で交付決定兼交付額の確定を受けた補助金について、次のとおり請求します。

１　請求金額　　円

（補助金交付決定兼交付額確定通知書に記載されている金額）

２　補助金振込先

補助金振込先	フリガナ				
	口座名義（※１）				
	金融機関名と店名	銀行 信金	金融機関コード	支店 本店	支店コード（※２）
	預金種目（〇で囲む）	普通（総合）　当座　貯蓄　その他（　　）			
	口座番号	7 桁で記入してください（右詰）			

※１　通帳の名義のとおり御記入ください。
※２　ゆうちょ銀行の場合、支店(コード)は３ケタの数字です（記号・番号ではありません。）。

（代表者名と口座名義が異なる場合は、記名・押印してください。）

横浜市地域の防犯力向上緊急補助金を上記口座にお振り込みください。

代表者氏名　　㊞