（第６号様式）

　　　　年　　月　　日

都筑区長

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長

　　　　　　　　　（問い合わせ先）担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

**都筑区災害時要援護者支援事業補助金交付請求書**

　　　年　　月　　日都筑福第　　　　号により決定通知のありました都筑区災害時要援護者支援事業補助金を次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　円

上記請求に係る補助金は、下記の口座に振込みをしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | | 支店 | | | | | | |
| 種　別 | | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | |

※振込先が代表者以外の口座の場合は、下記の委任状欄も記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　委任状

委任者　　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は下記の者を代理人と定め受領の権限を委任します。

受任者　　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印