第５号様式

スクールゾーン推進組織助成金請求書

 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 保土ケ谷区長

 　　　　　　　　　 　　　所在地

 　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　横浜市立　　　　　　小学校

　　　 スクールゾーン対策協議会

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

 スクールゾーン推進組織助成金を次のとおり請求します。

 　　　　請求金額　　　￥

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  　　　　　　　　銀行　　　 支店 |  |
|  預金種目 |  　（１）普通　　（２）当座 |
|  口座番号 |  |
|  フリガナ |  |
|  口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 請求者（代表者）と振込先名義が異なる場合、以下に御記入下さい 　上記口座に標記助成金の受領に関する権限を委任します。 　委任者（代表者）　住所　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |  |

 ［振　込　先］

（留意事項）請求委任や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。