第10号様式（第16条）

整理番号　-

　　　　年度　横浜市依存症関連問題に取り組む民間団体活動支援事業補助金　**請求書**

【申請事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 活動種別 | 請求する活動種別をすべて選択してください。[ ]  (1)ミーティング活動　　　　[ ]  (2)普及啓発活動　[ ]  (3)相談活動　　　　　　　　[ ]  (4)ガイドライン情報提供活動　 |
| 請求金額内訳 | ミーティング活動 | 普及啓発活動 | 相談活動 | ｶﾞｲﾄﾞﾗｲﾝ情報提供活動 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

**請求金額　　　　　　　　　　　　円**

横浜市依存症関連問題に取り組む民間団体活動支援事業補助金として、上記のとおり請求します。

　　　年　　　月　　　日

住　所（法人にあっては事務所の所在地）

団体名

氏　名（法人にあっては代表者職・）

職 位(　　　　 )　　　　 　　　　㊞

※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。

（請求先）

**横　浜　市　長**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行名・支店名 |  |
| フ　リ　ガ　ナ口座名義人 |  |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| （ある場合）指定者コード |  |

※口座名義人と、団体・代表者名が違う場合、補助金の受領について、次の者に委任します。

　　委任者　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　 　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　受任者　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　 　　 ㊞