

日付は空欄でお願いします

◇◇ 年 月 日

港南区長

協議会代表者の印を押してください。請求者と口座名義人が同一の場合は押印を省略できます。

請求者 所 在 地 横浜市港南区〇〇町▲—▲

団 体 名 ○○小学校地域子どもの安全対策協議会

代表者氏名 会長 港南 花子

港南

※請求委任や受領委任を行う場合（請求者と口座名義人が異なる場合）は上記代表者氏名欄の押印を省略できません。

港南区地域子どもの安全対策協議会活動補助金請求書

港南区地域子どもの安全対策協議会活動補助金を次のとおり請求します。

交付申請した金額をお書きください。

請求額

¥35,000. —

必ず通帳と照合し、正確に記入をお願いいたします（記載誤りがあると入金できなくなります）。

<振込依頼先>

銀行名		押印する場合は、同じ印鑑でお願いします。 <small>(シャチハタ不可)</small>
支店名		
普通・当座	普通・当座	
口座番号		
口座名義人 (フリガナ)	(フリガナ)	

※請求者と口座名義人が異なる場合は以下に記名・押印してください。

上記口座に振込を依頼します。

請求者氏名

港南印

(請求印と同一)

地域子どもの安全対策協議会の口座がなく、PTA口座に入金する場合や、会長が交代したが口座名義の変更を行っていない場合等が該当します。PTA会長と、協議会長が同一人であっても、PTA会長としての口座に振り込む場合は、この欄と請求者（代表者）欄に記名押印が必要です。

【注意事項】

- 金融機関、口座名義人等の欄には、団体の預金通帳に記載されているとおり記入してください。
- 記載事項の修正は二重線で見え消しし、代表者印を押印した上で修正をお願いします。
ただし、金額の修正はできません。