様式第４号（第9条関係）

加西市社会教育推進事業補助金請求書

年　　月　　日

加西市教育長 様

自治会名

代表者住所 〒

代表者氏名

　金　　　　　　　　　　円

　　ただし、令和　　年度**加西市社会教育推進事業補助金**として

　　　　　　金　　　　　　　円

　　　　交付済補助額　　金　　　　　　　円

　上記のとおり補助金の交付を受けたいので、加西市教育事業（教育委員会関係）補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

　　≪振込先金融機関≫　※自治会名義の口座に限ります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　組合 | 　　　　　　　　　　　　本店　　　　　　　　　　　　支店・支所　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | １ 普通　　　　２ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職・氏名 | 電話連絡先 | 電子メールアドレス |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担 当 者 |  |  |  |

※発行責任者には、請求書を発行するにあたり責任を有する方を記入して下さい。

（担当者と同一も可）

※発行責任者及び担当者の氏名、連絡先は必ず記載してください。

　　　 ※メールアドレスがない場合は、記載していただく必要はありません。

※通帳の写し（口座番号や口座名義がわかる部分）を添付してください。