様式第４号（第9条関係）

**記入例**

加西市社会教育推進事業補助金請求書

令和７年８月10日

提出日を

ご記入ください。

加西市教育長 様

自治会名 〇〇校区　〇〇町

区長様の住所・氏名

をご記入ください。

代表者住所 〒675-2395

　　　　　 加西市北条町横尾1000番地

代表者氏名 区長　加西　太郎

　金　　20,000　円

　　ただし、令和　７　年度**加西市社会教育推進事業補助金**として

　　　　　　金　20,000　円

　　　　交付済補助額　　金　 0 　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 | 　　　　　　　　　　〇〇　銀行　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　組合 | 　　　　　　　　　　　　本店　　　　　　　　　〇〇　支店・支所　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | １ 普通　　　　２ 当座 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| フリガナ | ﾏﾙﾏﾙﾁﾖｳｸﾁﾖｳｶｻｲﾀﾛｳ自治会名義の口座に限ります。 |
| 口座名義 | 〇〇町　区長　加西　太郎 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職・氏名 | 電話連絡先 | 電子メールアドレス |
| 発行責任者 | 社会教育推進員　加西　花子 | 0790-42-8775 | shogai@city.kasai.lg.jp |
| 担 当 者 | 社会教育推進員　加西　花子 | 0790-42-8775 | shogai@city.kasai.lg.jp |

※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。