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。