様式２

令和　　年　　月　　日

防犯灯維持費補助金交付請求書

柏市長　　宛て

代表者住所　柏市

団体名　　町会

役名・代表者氏名　　・　　㊞

※申請書と同じ印鑑を押印してください。

令和　年　月　日付け柏市活第　号の　で交付決定の通知のあった令和　年度防犯灯維持費補助金を，下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　円

２　振込先

金融機関名	支店名

預金種目	支店番号	口座番号 **※7桁未満の場合は右詰めでご記入ください。**
普通預金		
フリガナ		
通帳口座名義		

※昨年度の口座情報が記載されています。訂正がある場合は二重線で訂正のうえ請求印と同じ印で訂正印を押印してください。