自	治	会	ご	と	に補	助	金額
ち	記	λ	1.	7	下さ	1.5	

感震ブレーカー設置費補助金請求書

金額 ●

上記の感震ブレーカー設置費補助金を支払われたく請求いたします。 金額は右詰めて、先頭に

日

記入不要です

金額は右詰めで、先頭に ¥マークを記入して下さい

令和 年 月

(宛先) 茅ヶ崎市長

住 所 *茅ヶ崎市●●●*-●-●●

名 称 ▲▲自治会

代表者氏名 *会長* ▲▲ ▲▲

【発行責任者】

	名 称	役職・氏名	電話連絡先
発行責任者**	▲▲自治会	会長 🔺 🗚	0467-44-444
担 当 者**	▲▲自治会	•• ••	0467-00-000

※発行責任者は、自治会の会長とします。

※担当者は、事務担当者とします。責任者と担当者は同じでも構いません。

担当者欄が同上の場合

「 〃 」で記入して頂いて構いません。

口座振替依頼書									
(まちぢから協議会以外の口座を利用する場合は委任状に記載が必要)									
金融機関	▲▲ 銀 行	▲▲ 支 店	□座番号 ●●●●●●●						
			口座名義(カタカナで記入)						
	農協								
	組合		▲▲ジチカイ カイチョウ						
	信用金庫	営業部							
預金科目 □普通預金		□当座預金							

口座名義は基本的に自治会長名義でお願い致します。 自治会長以外の場合は、別途 委任状(任意書式)が必要となります。 詳しくは市役所までご連絡下さい(0467-81-7181)。