様式第２４号（第１９条、第２０条関係）　　　　　　　　　№

自主防災組織運営補助金又は育成補助金精算払請求書

　令和　年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　自主防災組織名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注 本人(代表者)が手書きしない

場合は記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　代表者（会長）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和５年度自主防災組織運営補助金又は育成補助金について、精算払により交付を受けたいので、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助金交付確定額 | 　円 |
|  | 内訳 | 自主防災組織運営補助金交付確定額 | 　円 |
| 自主防災組織育成補助金交付確定額 | 　円 |
| ２　補助金精算払請求額 | 　円 |
|  | 内訳 | □　自主防災組織運営補助金請求額 | 　円 |
| □　自主防災組織育成補助金請求額 | 　円 |
| 請求する各補助金の欄を☑（チェック）し、請求額内訳を記入の上、合算金額を「２　補助金精算払請求額」欄に記載してください。 |
| ３　振込口座 | □様式第６号 自主防災組織運営補助金交付申請書兼防災訓練計画等届出書に記載している口座情報のとおり□以下の指定する口座へ振り込み　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※さいたま市処理欄

確認日：令和　年　　月　　日

相手方：

確認者：(職員名)