

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

草津市長 宛

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

草津市市民公益活動保険加入補助金交付請求書

草津市市民公益活動保険加入補助金を下記のとおり交付されるよう、草津市市民公益活動保険加入補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

記

金 \_\_\_\_\_ 円

次の口座に振込んでください

振 込 先	金融機関名	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫			支・本店			
	口座の種類	普通・当座	口座番号					
	(ふりがな)							
	口座名義人	※通帳の名義欄に記載されているとおり省略しないで記入してください						