

年 月 日

多摩市自治連合会会長 殿

団 体 名	
代 表 者	
住 所	多摩市
電話番号	()
氏 名	

地域活動費助成金請求書

令和8年度地域活動費助成金を下記のとおり請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 振込口座名

(1) ゆうちょ銀行

記号						番号 (右詰め)								
フリガナ														
口座名義														

(2) ゆうちょ銀行以外

振込先 金融機関	銀 行 信金・信組 農 協 支店													
預金種別	普通	当座	口座番号 (右詰め)											
フリガナ														
口座名義														

いずれか一方を記入

※ 近年、口座名義などの不一致により、金融機関から振込口座情報の確認を受けることが多くなっております。金融機関に登録している口座情報を正確にご記入ください。