

新潟市衛生害虫薬剤購入補助金申請

補助金振込申込書(別記様式第2号)記入例

「補助金交付申請書兼実績報告書(別記様式1号)」と同じ内容で必要事項を正確にご記入ください。

③

令和〇年〇月〇日

別記様式第2号(第5条関係)

(あて先) 新潟市会計管理者

*各区役所に登録されている「自治会事務委託料」の振込口座以外へのお振込みを希望される場合のみ、この「補助金振込申込書」にご記入ください。

自治会・町内会名 (組織名)	新潟自治会
代表者の住所	新潟市△△区△△△〇丁目〇-〇
代表者の氏名	△△△△
郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

③・④どちらの日付も「補助金交付申請書兼実績報告書(別記様式1号)」に記載した提出年月日と同日にしてください。

お振込みを希望する金融機関の口座情報をご記入ください。

補助金振込申込書

新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金については、下記金融機関の口座に振り替えてください。

●カタカナでご指定の金融機関への入金(振込)処理をおこないます。フリガナは通帳に記載されているとおり正確に記入してください(通帳のとおり記入されていなければ振込みできません。ご注意ください。)

金融機関名	△△△△		銀行 農協	信用組合 信用金庫	預金 種目	1 普通 2 当座							
	□□□□□	本店				口座 番号	0	1	2	3	4	5	6
口座名義 漢字 カナ	新潟自治会 会計 〇〇〇〇												
	ニイガタジチカイ カイケイ マルマル マルマル												

*重要

通帳に記載されている口座名義を記入してください。

特に「カタカナ」は通帳記載内容をご確認の上、正確に記入してください。

●口座名義人が代表者氏名と異なる場合は、下記委任状に記入願います。

④

令和〇年〇月〇日

委任者	住 所	新潟市△△区△△△〇丁目〇-〇
	氏 名	△△△△ 印
私は、下記の者を代理人と定め、新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金の受領に関する事を委任します。		
受任者	住 所	新潟市△△区△△△〇丁目〇-〇
	氏 名	□□□□ 印
連絡先(電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

口座名義人と委任者が同一の場合、記入・捺印の必要はありません。

*「自治会事務委託料」の振込口座を利用される場合はこの用紙の記入・提出は必要ありません。