

様式第 1 号（第 3 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

長泉町自治会活動保険加入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

長泉町長 池田 修 様

申請者職
氏 名

区長

印

令和 4 年度において長泉町自治会活動保険加入費補助金を交付されるよう
関係書類を添えて申請及び請求します。

1 交付申請額 円

捨印
(区長印)

2 振込先

金融機関名・支店名

口座名義人

口座種別

口座番号

3 添付書類

自治会活動保険加入申込書の写し