

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。

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・ご提出ください。

自治会・町内会名 (組 織 名)	
代 表 者 の 住 所	
代 表 者 の 氏 名	
郵 便 番 号	
電 話 番 号	

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いとお振込みできません。ご注意ください。)

金 融 機 関 名	銀行	信用組合	預金	1 普通 2 当座
	農協	信用金庫	種目	
		本 店	口座	
		支 店	番号	
口 座 名 義	漢 字 カ ナ			

●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。

委 任 状

委 任 者	住 所
	氏 名
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ことを委任します。	
受 任 者	住 所
	氏 名
	連絡先(電話)

③

年 月 日

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。

*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。