

様式第1号(第4条関係)

多可町自治会保険補助金交付申請書

年 月 日

多可町長 様

申請者 集落名称
代表者 住 所
氏 名 印

年度において多可町自治会保険補助金の交付を受けたいので、多可町補助金交付規則第3条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- | | |
|----------------|-------|
| 1 補助金交付申請額 | 円 |
| 2 実際に支払った金額 | 円 |
| 3 費用損害保険の加入の有無 | 有 ・ 無 |
| 4 加入世帯数 | 世帯 |

※添付書類

- ①自治会保険料明細書(写)
- ②自治会保険料領収書(写)
- ③自治会保険加入証書(写)

様式第2号(第5条関係)

第 号
年 月 日

集落名称

代表者 様

多可町長

多可町自治会保険補助金交付決定通知書

年度の多可町自治会保険補助金については下記のとおり決定したので、通知します。

記

補助金交付決定額 円