第１号様式（第４条第１項関係）

新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業登録申請書

兼口座振替申込書

令和　　年　　月　　日

新　潟　市　長　　様

代表者　住所　〒

氏名

電話

　新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業実施要綱第４条第１項の規定により，次のとおり団体登録を申請します。

記

登録事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 団体の名称 |  | | | | | | |
| 団体の種類 | 地域コミュニティ協議会，　　自治・町内会，　　PTA，  　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 登録者数 | 人 | | | | | | |
| 口座振替  申込書  兼委任状 | 金融  機関名 |  | | 銀行  　信金  　農協  　その他  (　　　　) | |  | 本店  　支店 |
| 口座種類 | 普通  　当座 | 口座番号 | |  | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | |

　私は上記の者をもって代理人と定め，支援金の受領に関する権限を委任いたします。

　　※登録者数は，除雪作業に従事する構成員の人数を記入してください。

　　※口座名義については，必ず通帳の記載どおりにご記入ください。

第１号様式（第４条第１項関係）

**記入例**

新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業登録申請書

兼口座振替申込書

令和●●年●●月●●日

新　潟　市　長　　様

代表者　住所　〒000-0000

新潟市西区寺尾東3丁目-14-41

氏名　新潟 西太郎

電話　025-123-4567

　新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業実施要綱第４条第１項の規定により，次のとおり団体登録を申請します。

記

登録事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | にしくじちかいほどうじょせつたい | | | | | | |
| 団体の名称 | 西区自治会歩道除雪隊 | | | | | | |
| 団体の種類 | 地域コミュニティ協議会，　　自治・町内会，　　PTA，  　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 登録者数 | 10　人 | | | | | | |
| 口座振替  申込書  兼委任状 | 金融  機関名 | 新潟 | | 銀行  　信金  　農協  　その他  (　　　　) | | 西新潟 | 本店  　支店 |
| 口座種類 | 普通  　当座 | 口座番号 | | 0123456 | | |
| ふりがな | にしにいがた いちろう | | | | | |
| 口座名義 | 西新潟 一郎 | | | | | |

　私は上記の者をもって代理人と定め，支援金の受領に関する権限を委任いたします。

　　※登録者数は，除雪作業に従事する構成員の人数を記入してください。

　　※口座名義については，必ず通帳の記載どおりにご記入ください。