**様式第３－１号（本人払用）**

令和　　年　　月　　日

※　複数団体が合同で申請した場合は、振込先となる団体名を御記入ください。

広島広域都市圏協議会会長

（団体の所在地又は代表者の住所）

　〒

（団体名）

（代表者職名・氏名）
（担当者）
（連絡先）電話：

　　　ＦＡＸ：

　　　メール：

**広島広域都市圏交流活動促進事業補助金交付申請書兼請求書**

　別紙のとおり、活動を実施しました。ついては広島広域都市圏交流活動促進事業補助金の交付を受けたいので、以下のとおり申請（請求）します。なお、確認事項に記載の内容について同意します。

交付申請額：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

以下の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | 金融機関コード | 店舗コード | 記号(ゆうちょの場合) | 金　融　機　関　名 | 店　舗　名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 銀行　金庫組合　農協 |  | 店所 |
| 預 貯 金 口 座 の 種 別 | 口 座 番　号 |  |
| 普 通 　・ 　当 座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（ｶﾅ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　「①団体の代表者名義」または「②団体名が確認できるその他の名義」の口座に振込を行います　（②の口座に振込を希望の場合は、委任払用の様式（様式第３－２号）を使用してください。）。

【確認事項】

|  |  |
| --- | --- |
| ① | 補助金交付の審査のため、広島広域都市圏協議会の担当職員が交流した団体等に、申請内容等について照会することに同意します。 |
| ② | 申請内容に影響のない軽微な修正や明らかな誤字脱字の訂正を広島広域都市圏協議会の担当職員が行うことを承諾します。 |
| ③ | 広島広域都市圏交流活動促進事業費補助金交付要綱の規程による会長の決定又は指示に従わなかったためにその交付を受けられなかった場合は、そのことについて争いません。 |
| ④ | 表面に記載された受取口座への振込手続後、記載間違い等の事由によりその振込みが完了せず、かつ、申請後30日以内に、連絡・確認ができない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。 |
| ⑤ | 偽りその他不正の手段により、及び交付条件に違反して補助金を受給していることが判明した場合には、補助金を返還することを誓約します。 |