

神栖市長 石田 進 様

申請者（住 所）神栖市神之池4991  
（地区名） 神之池 地区  
（氏 名）区長 神栖 太郎

## 地区集会所火災保険料等助成金交付申請書

地区集会所火災保険料等助成金の交付を受けたく、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 一金 9,700 円也

申請額の算出

保険料額区分	保険料額	申請額
1万円以上	円	10,000円
1万円未満	9,700円	9,700円

保険料額を記入し、申請額を算出してください。

保険料額及び申請額を記入  
※保険料が1万円以上の場合は1万円補助  
1万円未満の場合は全額補助  
集会所以外の倉庫、神社仏閣や集会所の  
備品等は対象外です。

2 火災保険等加入内容

地区集会所の名称	神之池地区区民館
加入年月日（加入期間）	令和6年4月25日（1年）
地区集会所の所在地	神栖市神之池1234-5
加入保険会社等名称	鹿行農業共済組合

火災保険等の加入内容を記入

3 添付書類

- (1) 領収書の写し  
(2) 証券の写し

証券に保険料を支払ったことを証明する記載がある場合、領収書は必要ありません。

記入例

様式第3号（第5条関係）

地区集会所火災保険料等助成金請求書

交付決定通知書の金額

一金 9,700 円也

上記の金額を請求いたします。

行政経費交付金の申請で届け出た地区の通帳

【振込先】

銀行（金庫）名	神栖協働 銀行	支店名	神 栖 支 店
フリガナ	ゴウノイケク カイケイ イバラキ ジロウ		
口座名義	神之池区 会 計 茨 城 次 郎		
口座番号	当座・普通	No.	0123456

~~年 月 日~~

※日付は記入しないでください。

口座名義は省略せず、正確に記入して下さい。  
口座名義が異なっていると、お振込みすることができません。

請求者（住 所）神栖市神之池4991

（地区名） 神 之 池 地 区

（氏 名） 区長 神 栖 太 郎

神栖市長 石 田 進 様

○訂正をする場合○

訂正をする場合は、修正液・修正テープなどは使用せず、  
二重線を引き、その上に区長印を押印して訂正してください。

（例） 茨城 次郎

之 区  
印 長