

記入例

地域 - 番号

八王子市町会等事務交付金交付申請書兼支払金口座振替依頼書

八王子市長 殿

令和 年 月 日

団体名	〇〇〇 町会（自治会・管理組合）		
代表者ご住所	〒 〇〇〇 - △△△△ 八王子市〇〇〇町		
代表者役職名	会長 町会長 ※ いずれか一つに丸をつけて		
代表者ご氏名 (ご署名)	八王子 太郎 ※ 署名省略(ゴム印の使用、パソコンなどによる入力等)の場合は、本人確認書類の提示・提出等が必要です。		
お電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ・ 〇〇〇-〇〇〇〇 ※ 申請内容の確認連絡をすることがありますので、日中繋がる番号をご記入ください。		

市に登録している

①団体名
②代表者住所
③役職(振込口座名義に役職名がある場合は同じ役職名を選び○)
④代表者氏名は、代表者本人が直筆で名前を書いてください。
直筆でなくゴム印の押印やパソコンによる入力の場合は、本人確認書類が必要です。

要綱第7条及び補助金等の交付の手續等に関する規則第6条の規定に基づき、令和8年度(2026年度)八王子市町会等事務交付金について下記のとおり申請します。

誤字等の軽微な修正に対応するための署名(捨て署名)です。

捨て署名欄(代表者ご署名)

1 交付金申請額

令和8年(2026年)5月1日現在の世帯数をご記入ください

※世帯数は会費を収めている世帯等、町会等が会員として認めている世帯の総数

① 世帯割額
(世帯割算定額)

世帯 × 250 円 = ①

円

② 均等割額

② 10,000 円

交付金申請額	①世帯割額 + ②均等割額	=	円
--------	---------------	---	---

※ 世帯数が前年度から増減している場合は、以下の該当する理由に丸をつけてください

<input type="checkbox"/>	転入者の加入による増	前年度から世帯が増減している場合は、 該当するものに○をつけてください。	<input type="checkbox"/>	死亡、脱退による減少
<input type="checkbox"/>	マンションや宅地など		<input type="checkbox"/>	理由を記載

2 振込口座名

金融機関名		金融機関コード				支店名				支店コード					
〇	〇	銀行	信用	金庫	1	2	3	4	△	△	△	支店	5	6	7
		農協	信用	組合								出張所			
預金 種目	普通	当座	口座番号 ※ 右詰		0	1	2	3	4	5					
口座名義 ※ カタカナ	全てカタカナで記入してください。				ハチオウジチヨウカイ										
	※ カタカナでご記入ください 例)ハチオウジチヨウカイ														

上記口座名義人と申請者が異なる場合は、補助金の受領の権限について口座名義人に委任します

【市事務欄】押印・署名省略の場合の本人確認方法

提出者	確認方法	所属名	確認者	確認日	本人確認書類等の名称
	記入不要です。				