

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策
休業要請等協力支援金交付請求書

令和 年 月 日

三股町長 殿

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策休業要請等協力支援金について下記のとおり請求します。

なお、協力支援金受領については、下記口座に振込みしていただくよう依頼します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込口座

振込先金融機関	金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合	支店 出張所 営業部
	預金種類	1 普通預金	2 当座預金
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

※貴者の事業会計に係る口座情報を記入してください。

※押印する印鑑については、シャチハタ等のスタンプ式の印鑑は不可です。交付申請書兼実績報告書と同じ印鑑を使用して下さい。