様式第５号（第５条関係）

令和　年　月　日

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策

飲食店関連事業者等支援給付金交付請求書

三股町長　殿

住所　〒

法人名

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（個人の場合は代表者氏名）

三股町新型コロナウイルス感染症緊急対策飲食店関連事業者等支援給付金について下記のとおり請求します。

なお、給付金受領については、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 |  | 支　店 |
|  | 信用金庫  農業協同組合 |  | 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。