

様式第5号(第7条関係)

築上町商工業事業者支援給付金支給請求書

令和 年 月 日

築上町長 新川 久三 様

住 所

氏名又は法人名

代表者(法人のみ)

印

築上町商工業事業者支援給付金について、下記のとおり請求します。
給付金の交付決定がされた場合には、下記口座に振り込みをお願いします。

記

1. 請求金額 円

2. 振込先

銀行名	銀行 信金 信組 農協 その他	支店	
預金種類	普通・通常・当座	口座番号	
口座 名義人	カナ		
	漢字		

3. 添付書類

○振込先が分かる書類(預金通帳等)の写し

(漢字氏名、カナ氏名、銀行名、支店名、口座番号が確認できるもの)

※原則として、口座名義人と申請者が違っていると支払いができませんので、ご注意ください。