様式第５号（第６条関係）

支援金支給請求書

　　年　　月　　日

　四国中央市長 　様

団　体　名

代表者住所

氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で支給決定の通知があった支援金について、四国中央市太鼓台等運行感染症対策支援金支給要綱第６条の規定により、次のとおり請求します。

　１　支給決定額　　　　　　　　　　　円

　２　支給請求額　　　　　　　　　　　円

　３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
|  |  | | |

備考

１　振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。

　　　２　太鼓台等の運行及び感染症の対策の状況が確認できる写真を添付してください。