

助成金支給請求書

年 月 日

四国中央市長 様

所在地

名称

代表者氏名

㊟

年 月 日付け 第 号で助成金の支給決定の通知があった助成金について、四国中央市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金交付要綱第7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	
ふりがな 口座名義			

備考 振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。