フォームの始まり

様式第3号(第6条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　勝 山 市 長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所・屋号及び氏名）

新型コロナウイルス感染症対策資金償還支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け勝　発第　　　号により交付決定のあった補助金について、新型コロナウイルス感染症対策資金償還支援補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１、補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２、上記補助金については、下記の口座を振込先として登録することを申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行　農協　信金  信組　その他 | | |  | | | | 支店  出張所 | |
| 金融機関コード※ |  | | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |  |  |  | |  |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

※口座名義人及び口座番号がわかる通帳のページの写しを添付してください。

発行責任者及び担当者

発行責任者　氏　名　　　　　　　　　　　　連絡先

担当者　氏　名　　　　　　　　　　　　連絡先

※発行責任者：代表取締役、または支店長や営業所長といった社内において権限の委任を受けた役職員

担当者：本取り引きに関する事務を担当する者　発行責任者と同一人物でも可