様式第４号

年　　月　　日

いの町長　池　田　牧　子　様

　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号

所 在 地

商　　号

代表者名　　　　　　　 　　　　　　　　印

いの町事業継続臨時支援金請求書

いの町事業継続臨時支援金について、次のとおり請求します。

■申請タイプ

|  |  |
| --- | --- |
| □　事業継続（一般）臨時支援金□　事業継続（創業応援）臨時支援金□　事業継続（特定）臨時支援金 |  |

請求金額　　金　　　　　　円

振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本・支店名 | 預金種別 |
| 銀行信用金庫農協 | 本・支店本・支所出張所 | １　普通２　当座 |
| 口座番号（右詰） | 口座名義人（カタカナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※添付書類：口座名義、口座番号がわかる部分（通帳表紙の裏面）の写し