

年 月 日

苓北町長 様

(事業者)  
住 所  
名称・商号  
代表者氏名 印

苓北町事業継続支援金請求書

年 月 日付 第 号で交付決定の通知を受けた苓北町事業継続支援金について、苓北町事業継続支援金交付要綱第6条の規定に基づき請求します。

記

1 支援金請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先指定口座

金融 機関名		支店名	
口座種別	普通・当座・貯蓄・その他 ( )		
口座番号			
フリガナ			
口座名義			