

年 月 日

吉備中央町長 様

住所(所在地)
申請者 事業所名
代表者名 ⑩

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策売上激減事業者助成金交付請求書

年 月 日付けで交付決定のあった吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策売上激減事業者助成金事業について、吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策売上激減事業者助成金事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

助成金請求額 100,000 円也

口座振込先	金融機関名	
	本・支店名	
	種 別	1. 普通 2. 当座 3. その他
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義人	

※金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳の写し(通帳の表紙をめくったページの写し)を添付すること。