様式第3号（第6条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大間町長　野﨑　尚文　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

**大間町内商工事業者支援対策臨時給付金請求書**

　　　　令和　年　月　日付け大間産振第　　号で給付金の交付決定の通知を受けた大間

町内商工事業者支援対策臨時給付金として、下記のとおり請求します。

記

　　　１、請求額　　　　１００，０００円

　　　２、振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫・信用組合 | | | | | | |
| 支店名 | 支店 | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　　・　　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |