様式第３号（第６関係）

令和　　年　　月　　日

　岩手町長　　　　様

請求者

住所

氏名（名称）

岩手町新型コロナウイルス感染症対策経営支援助成金（第２回）交付請求書

　岩手町新型コロナウイルス感染症対策経営支援助成金の交付を受けたいので、岩手町新型コロナウイルス感染症対策経営支援助成金交付要綱第６の規定により、関係書類を添えて下記のとおり助成金を請求します。

記

１　助成金請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

２　助成金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支　店　名 |  | 普通・当座 |
| 口座名義《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 |
| 口座番号 |  |

注：振込先確認のため、通帳等の口座名義人（ﾌﾘｶﾞﾅ）記載部分の写しを添付してください。