様式第4号（第7条関係）

令和 　 年 　 月　　日

　東温市長　加藤　章　様

住所

名称（屋号・商号）

代表者役職・氏名

東温市新型コロナウイルス感染症対策営業時間短縮等協力金請求書

　　令和　　年　　月　　日付け東温地第　　　号で給付決定のあった東温市新型コロナウイルス感染症対策営業時間短縮等協力金について、東温市新型コロナウイルス感染症対策営業時間短縮等協力金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　求　額 | | 円 | | | | | | | |
| 振  込  先 | 金融機関名 |  | | | | | | □銀行  □信用金庫  □信用組合  □農協 | |
| 本店・支店名 |  | | | | | | □本店  □支店  □出張所 | |
| 口座種目 | □　普　通　　　　　□　当　座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

※口座番号が６桁以下の場合、始めに「０」を記入してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください。（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります。）