

給付金交付請求書

(あて先)座間市長

所在地  
請求者 事業所名  
代表者氏名 ⑩

年 月 日付け座間市指令商第 号で給付金の給付決定を受けた給付金を次のとおり請求します。

事務(事業)の 名 称	中小企業等緊急支援給付金給付事業		
給付決定通知額			円
給付請求額			円
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 座間市中小企業緊急支援給付金給付決定通知書の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )		

振込先

金融機関名		支店名	
種別	当座・普通	口座番号	
口座名義 (カタカナ)			

※可能であれば、振込先通帳等の写しを添付してください