

記入上の注意

様式第6号(第10条関係)

日付は記入しない

令和 年 月 日

真庭市長 様

押印してください

住 所
事業者名
代表者名

印

日付・番号は空欄

真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け、真産政第 号で確定通知のありました真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金の交付について、下記のとおり請求します。

記

申請書と同じ金額
※消費税を除いた額
※千円未満切り捨て

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店 支所 出張所
種 別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ 名 義 人	-----	

通帳に記載されているとおりに記入してください

様式第6号(第10条関係)

令和 年 月 日

真庭市長 様

住 所
事業者名
代表者名 印

真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け、真産政第 号で確定通知のありました真庭市コロナ感染対策事業者支援事業補助金の交付について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店 支所 出張所
種 別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ 名 義 人	-----	