様式第３号（第８条関係）

令和２年度矢掛町感染症対策実践事業者補助金請求書

令和　　　年　　　月　　　日

　矢　掛　町　長　　殿

請求者住所又は所在地

事業実施主体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け，矢産観第　　　　　号の　をもって補助金確定通知のあった矢掛町感染症対策実践事業者補助金について，下記のとおり支払われたく請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　既受領金額　　　　　　　　　　　―　　　　　　　円

３　補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　振　込　口　座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　　※１　振込口座の通帳のコピーを添付

　　　　※２　委任等による会社名義及び本人名義以外の口座への振り込みは対応できません。