

(様式第3号)

北広島町新型コロナウイルス感染症緊急対策  
きたひろ事業者応援給付金交付請求書

年 月 日

北 広 島 町 長 様

【申請者】

住 所 〒

(事業所住所)

法 人 名  
及び代表者氏名

⑩

(個人の場合は代表者氏名)

連 絡 先 ☎

(日中連絡のつく電話番号)

きたひろ事業者応援給付金について、次のとおり請求します。あわせて下記の口座への振込みを依頼します。

1 請 求 額 金100,000円

2 振 込 先

金融機関名	銀行 農協 信用組合	本店 支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	

※注 申請者氏名と口座名義が異なる場合は、委任状を提出してください。

3 添 付 書 類

振込口座が分かる通帳の写し

※フリガナなどの確認のため、通帳の表紙をめくったページの写し（銀行コード・店番・口座番号などが刻印されているページ）を添付してください。